

ANMELDEBOGEN ZUR BERATUNG

Schuljahr 2026/2027

Sie wünschen für Ihr Kind zur Klärung schulischer Schwierigkeiten eine Beratung.
Hierzu benötige ich vorab einige Angaben, die mit diesem Anmeldebogen erfragt werden.
Ihre Angaben werden vertraulich behandelt.

Von wem wurde die Beratung angeregt?

☐ eigener Wunsch

☐ Klassenlehrer

☐ Fachlehrer

Familienname Kind	Vorname Kind	Geburtsdatum und Geburtsort
Name Vater	Straße und Hausnummer	PLZ, Wohnort
Name Mutter		
Telefon mit Vorwahl	Handynummer	E-Mail

Schule : _____ **Klasse:** _____ **Klassenlehrer/In:** _____

Anlass - Problembereich:

☐ allgemeine Leistungsschwäche

☐ Lese-Rechtschreibschwäche

☐ Matheschwäche

☐ Hochbegabung

☐ Verhalten

☐ Konzentration

☐ Ad(H)S

☐ Schullaufbahnfragen

☐ Angstörung

☐ Sonstiges: _____

Beschreiben Sie bitte in wenigen Worten, warum Sie eine Beratung wünschen:

Haben Sie schon zu einem früheren Zeitpunkt Beratung in Erziehungs-oder Schulfragen in Anspruch genommen?

☐ Nein

☐ Ja

☐ Wenn ja: Bei welcher Stelle? Und wann war die Beratung?

Besonderheiten der Schullaufbahn:

- ☐ vorzeitige Einschulung ☐ Zurückstellung ☐ Schulwechsel
☐ freiwilliges Wiederholen ☐ _____

Schulnoten des letzten Zeugnisses

Fach	Note	Fach	Note

Welche Fächer hat Ihr Kind am liebsten?

Wie lange braucht Ihr Kind im Allgemeinen für seine Hausaufgaben?

- ☐ ½ Stunde ☐ 1 Stunde ☐ 1 ½ Stunde ☐ 2 Stunden oder mehr

Wer kümmert sich um Hausaufgaben beim Lernen?

An welchen Fördermaßnahmen nahm/nimmt ihr Kind teil?

- ☐ Stützunterricht Deutsch ☐ Stützunterricht Mathe
☐ private Nachhilfe im Fach/Fächer: _____

Womit beschäftigt sich Ihr Kind am liebsten in seiner Freizeit?

Mit welchen anderen Kindern kommt ihr Kind in der Freizeit zusammen?

Mit Nachbarskindern	☐ Nie	☐ Gelegentlich	☐ Häufig
Mit Klassenkameraden	☐ Nie	☐ Gelegentlich	☐ Häufig
Im Verein	☐ Nie	☐ Gelegentlich	☐ Häufig
In Jugendgruppen	☐ Nie	☐ Gelegentlich	☐ Häufig
Verwandte	☐ Nie	☐ Gelegentlich	☐ Häufig

Hat Ihr Kind körperliche Einschränkungen, z. B. Beim Sehen, Hören, Sprechen, Bewegen oder andere?

Familiensituation

Eltern: ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ zusammen lebend ☐ getrennt lebend

Mutter: Name, Vorname	Alter:	Erlerner Beruf:	Ausgeübter Beruf:
-----------------------	--------	-----------------	-------------------

☐ leiblich ☐ Stiefmutter

Vater: Name, Vorname	Alter:	Erlerner Beruf:	Ausgeübter Beruf:
----------------------	--------	-----------------	-------------------

☐ leiblich ☐ Stiefvater

Wer ist sorgeberechtigt?

☐ Mutter ☐ Vater ☐ beide

Geschwister

Name	Alter	Schule oder Beruf	Halb- geschwister	Stief- geschwister
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐

Wer lebt noch im Haushalt?

Dieser Fragebogen wurde ausgefüllt von

Name in Druckbuchstaben	Datum und Unterschrift
-------------------------	------------------------

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen der Beratung erforderlichen **Tests** bei meinem Kind durchgeführt werden.

☐ ja ☐ nein ☐ ich möchte erst später darüber entscheiden

Für die Beratung wäre es wichtig, auch die **Beobachtungen des Lehrers** zu berücksichtigen. Ich will es aber nur mit Ihrer Zustimmung tun.

Sind Sie damit einverstanden, dass ich mit dem Lehrer über Ihr Kind spreche bzw. auch schon vor dem Beratungsgespräch bei dem Lehrer Auskünfte einholen?

☐ ja ☐ nein ☐ ich möchte erst später darüber entscheiden

Sind Sie damit einverstanden, dass ich mit dem Lehrer über Ihr Kind und **über die Beratungsergebnisse spreche**?

☐ ja ☐ nein ☐ ich möchte erst später darüber entscheiden

Datum

Unterschrift

Ich bedanke mich für Ihre Angaben und hoffe auf eine gute Zusammenarbeit.