

# Anmeldebogen zur Schulberatung

Für eine umfassende Beratung bitte ich um folgende Angaben, die ich vertraulich behandeln werde.



Beratungslehrerin  
Frau Christine Rupp

GS Mutlangen  
Hauptstraße 5  
73557 Mutlangen  
Tel. Sekretariat: 07171-778080

E-Mail: [christine.rupp@zsl-rsgd.de](mailto:christine.rupp@zsl-rsgd.de)

## FAMILIE

### Kind

Nachname:	Vorname:	Geburtsdatum:	Klasse:
-----------	----------	---------------	---------

### Mutter

Nachname:	Vorname:	Alter:	Beruf/ Tätigkeit:
-----------	----------	--------	-------------------

### Vater

Nachname:	Vorname:	Alter:	Beruf/ Tätigkeit:
-----------	----------	--------	-------------------

### Geschwister

Nachnamen:	Vornamen:	Alter:	Klasse/ Tätigkeit:
------------	-----------	--------	--------------------

### Adresse

Straße:	PLZ, Ort
E-Mail Mutter:  E-Mail Vater:	Telefonnummern (Mutter, Vater, mobil, geschäftlich):

**Sonstiges, z.B. Trennung der Eltern (Datum), Sorgerechtsregelung, Beschreibung besonderer Lebensumstände des Kindes, Muttersprache des Kindes, ....**

--

## SCHULISCHE DATEN

### Schule

Name der Schule, Ort

Name Klassenlehrer/-in (evtl. auch E-Mailadresse):

## BERATUNG

**Beratungsthemen (bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. ergänzen)**

- Fragen zur Einschulung
- Freiwillige Wiederholung
- Lese- und/ oder Rechtschreibschwierigkeiten
- Schwierigkeiten in Mathematik
- Schulangst
- Konzentrationsprobleme
- Verhalten im Unterricht
- Überforderung Ihres Kindes
- Unterforderung Ihres Kindes
- Versetzungsgefährdung
- Fragen zum Übergang Grundschule - weiterführende Schule
- Fragen der Schullaufbahn, z.B. Wechsel zwischen Schularten
- Sonstiges in Stichworten:

--

**Von wem geht der Wunsch nach Beratung aus? (Bitte alle Zutreffenden ankreuzen.)**

Kind     Mutter     Vater     Lehrer/-in     Andere:

**Haben Sie schon einmal Beratung, Förderung oder Therapie in Anspruch genommen?**

nein

ja: wo, wann, was?

## Grundsätze der Beratung

Die Beratung erfolgt **kostenfrei, vertraulich, unabhängig** und **freiwillig**.  
(Im Sinne der Hilfe zur Selbsthilfe und mit der Bereitschaft zur Veränderung.)

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNGEN

**Sind Sie damit einverstanden, dass die im Rahmen der Beratung erforderlichen Tests durchgeführt werden? (Es erfolgt vorher eine umfassende Aufklärung.)**

nein     ja     unentschieden, weil:

Erläuterungen:

**Für den Beratungserfolg kann es wichtig sein, sich mit den Lehrern Ihres Kindes auszutauschen. Grundsätzlich unterliege ich der Schweigepflicht und werde mich nur mit Ihrer Zustimmung an die Lehrer Ihres Kindes wenden. Sind Sie einverstanden, dass ich Kontakt zur Schule aufnehme, um Termine zu vereinbaren, Informationen zu erhalten bzw. Testergebnisse rückzumelden?**

nein     unentschieden, weil:

ja, zur Terminvereinbarung (Name des Lehrers/ der Lehrerin: \_\_\_\_\_)

ja, zum Austausch (Name des Lehrers/ der Lehrerin: \_\_\_\_\_)

ja, zur Rückmeldung von Testergebnissen (Name des Lehrers/ der Lehrerin: \_\_\_\_\_)

**Nach Eingang des Anmeldebogens werde ich mich telefonisch oder per E-Mail bei Ihnen melden. Ich freue mich auf das erste Kennenlernen.**

## Unterschriften

Ort, Datum:

Mutter:

Vater:

Die unterzeichnenden Personen versichern, für das Kind sorgeberechtigt zu sein. Unterzeichnet nur eine Person, versichert diese, entweder allein sorgeberechtigt zu sein oder in Vollmacht für den oder die anderen Sorgeberechtigten zu handeln.

Alle Angaben sind freiwillig und werden streng vertraulich behandelt!

Den Anmeldebogen bitte persönlich abgeben, per Post an die Grundschule Mutlangen senden oder als Email an [christine.rupp@zsl-rsgd.de](mailto:christine.rupp@zsl-rsgd.de)

Vielen Dank!