

**Sonja Friedrich, Beratungslehrerin**

Lise-Meitner-Gymnasium  
Meslay-Du-Maine-Straße 26  
71686 Remseck am Neckar  
Tel: 07146 289710 (Sekretariat)

## **ANMELDEBOGEN ZUR BERATUNG**

**beratung@flg-asperg.de**

**Für eine umfassende Beratung bitte ich um folgende Angaben, die ich vertraulich behandeln werde. Zur Vorbereitung auf unser Gespräch lassen Sie mir den ausgefüllten Fragebogen bitte vorab zukommen.**

Familienname	Vorname Schüler/in	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort	Telefon mit Vorwahl
Familienname, Vorname Mutter (Anschrift falls abweichend)	E-Mail-Adresse und Mobiltelefonnummer unter der Sie erreichbar sind	
Familienname, Vorname Vater (Anschrift falls abweichend)		
Klasse	Klassenlehrer/in	

**Von wem wurde die Beratung angeregt?**

<input type="checkbox"/> eigene Idee	<input type="checkbox"/> Lehrer/in	<input type="checkbox"/> andere Beratungsstelle	<input type="checkbox"/> Bekannte /Freunde	<input type="checkbox"/> Sonstige
--------------------------------------	------------------------------------	--	--	-----------------------------------

**Fragen zur Schullaufbahn:**

Bisher besuchte Schulen:	Schulort:
Besonderheiten der Schullaufbahn: (Zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> vorzeitige Einschulung <input type="checkbox"/> Zurückstellung <input type="checkbox"/> Schulwechsel <input type="checkbox"/> wiederholen in Klasse: <input type="checkbox"/> Klasse übersprungen:

Bitte schreiben Sie in wenigen Worten auf, warum Sie eine Beratung wünschen:

--

Haben Sie sich schon früher einmal in Schul- oder Erziehungsfragen bei einer anderen Stelle beraten lassen?

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Wann war die Beratung? Bei welcher Stelle?

Schulnoten des letzten Zeugnisses bzw. der Halbjahresinformation

Fach	Note	Fach	Note	Fach	Note

Welche Fächer hat ihr Kind am liebsten?

--

An welchen Fördermaßnahmen wird / wurde teilgenommen?

Förderkurs in der Schule, welches Fach?	
Private Nachhilfe, durch wen?	
Sonstige, welche?	

Familiensituation

	Name	Vorname	Alter	Beruf
Vater				
Mutter				
Geschwister				

Womit beschäftigt sich Ihr Kind in der Freizeit am liebsten?

--

**Kontakte in der Freizeit**

Mit Nachbarn	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> gelegentlich	<input type="checkbox"/> häufig
Mit Klassenkameraden	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> gelegentlich	<input type="checkbox"/> häufig
Mit Vereinskameraden	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> gelegentlich	<input type="checkbox"/> häufig
In Jugendgruppen	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> gelegentlich	<input type="checkbox"/> häufig
Sonstige:	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> gelegentlich	<input type="checkbox"/> häufig

**Es liegen körperliche Einschränkungen vor beim**

<input type="checkbox"/> Sehen	<input type="checkbox"/> Hören	<input type="checkbox"/> Sprechen	<input type="checkbox"/> Bewegen	<input type="checkbox"/> sonstige:
--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

**In den letzten zwei Jahren wegen Krankheit versäumter Unterricht**

<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> selten	<input type="checkbox"/> gelegentlich	<input type="checkbox"/> oft
------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------	------------------------------

**Gibt es zur Zeit Belastungen in der Familie, die sich auf den Alltag Ihres Kindes auswirken? (Krankheit, Trennung...)**

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja :
-------------------------------	-------------------------------

**Einverständniserklärung**

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Für die Beratung ist es oft wichtig und hilfreich, auch die Beobachtungen des Klassenlehrers / der Klassenlehrerin oder des Fachlehrers / der Fachlehrerin zu berücksichtigen. Sind sie damit einverstanden, dass ich bei diesen Auskünften einhole?

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Ich möchte erst später darüber entscheiden.
-----------------------------	-------------------------------	--

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

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Ich möchte erst später darüber entscheiden.
-----------------------------	-------------------------------	--

Ich bin damit einverstanden, dass Testunterlagen und Auskünfte bei anderen Beratungsdiensten eingeholt werden.

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Ich möchte erst später darüber entscheiden.
-----------------------------	-------------------------------	--

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

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

Sonja Friedrich

**Informationen zur Datenerhebung sowie –verarbeitung gemäß EU-DSGVO  
im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft  
am Lise-Meitner-Gymnasium**

Im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft Frau Sonja Friedrich am Lise-Meitner-Gymnasium werden personenbezogene Daten erhoben und gespeichert. Die Datenerhebung erfolgt zum Zweck der Durchführung einer Beratung. Aufgrund rechtlicher Vorgaben ist die Beratungslehrkraft dazu verpflichtet, diese Unterlagen mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Beratung aufzubewahren.

Die Datenerhebung und Datenverarbeitung ist Voraussetzung für die Durchführung der Beratung. Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt. Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten einfordern.

Hiermit bestätige ich, dass ich (Name, Vorname) von Seiten der Beratungslehrkraft Frau Sonja Friedrich darüber informiert wurde, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Beratung erhoben und gespeichert werden.

**Ich stimme im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft Frau Sonja Friedrich einer Speicherung meiner personenbezogenen Daten zu.**

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

---

Datum, Ort

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Einwilligung zum Austausch von Informationen bzw. zur Kommunikation über elektronische Mail im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft am Lise-Meitner-Gymnasium**

Hiermit bestätige ich ..... (Name, Vorname) dass ich durch die Beratungslehrkraft Frau Sonja Friedrich auf mögliche Gefahren durch den Austausch personenbezogener Daten mittels elektronischer Mail hingewiesen wurde.

Des Weiteren bin ich mir darüber im Klaren, dass ich für von mir versandte Daten die alleinige Verantwortung trage.

**Ich stimme im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft Frau Sonja Friedrich Folgendem zu:**

- der Nutzung der elektronischen E-Mail zu Terminabsprachen:  
**ja**  **nein**
- der Kontaktaufnahme und Korrespondenz durch die Beratungslehrkraft Frau Sonja Friedrich (z.B. Rückfragen zu Befindlichkeit/Beratungsbedarf/Entwicklungen/Rückmeldungen etc.)  
**ja**  **nein**
- dem Versand von personenbezogenen Daten wie Zeugnisse, Gutachten, etc.  
**ja**  **nein**

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

---

Datum, Ort

Unterschrift der Erziehungsberechtigten