

Anja Rosenau
Beratungslehrerin FSR Vaihingen an der Enz 2025/26

anja.rosenau@zsl-rss.de

oder über das Sekretariat des HGG Markgröningen: 07145-96100

Fallnummer:

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt!

Familienname	Vorname Schüler	Geburtsdatum
Straße und Hausnummer	PLZ, Wohnort	Telefon
Familienname, Vorname Mutter <i>(Anschrift falls abweichend)</i>	E-Mail	Mobiltelefon
Familienname, Vorname Vater <i>(Anschrift falls abweichend)</i>	E-Mail	Mobiltelefon
ggf. Informationen zum Sorgerecht:		

Klasse:	Schule:
Klassenlehrer:	

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:
---------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Von wem wurde die Beratung angeregt?

<input type="checkbox"/> eigener Wunsch	<input type="checkbox"/> Lehrer	<input type="checkbox"/> andere Beratungsstelle	<input type="checkbox"/> Bekannte	<input type="checkbox"/> Sonstige
-----------------------------------------	---------------------------------	----------------------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

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

Haben Sie sich schon früher einmal in Schulfragen bei einer anderen Stelle beraten lassen?

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Wenn ja, bei welcher Stelle?	Wann war diese Beratung?
-------------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Schulnoten des letzten Zeugnisses bzw. der Halbjahresinformation

Fach	Note	Fach	Note	Fach	Note

Lieblingsfächer

--	--	--	--

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				

Welches sind die liebsten Freizeitbeschäftigungen?

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

Sehen
 Hören
 Sprechen
 Bewegen
 Sonstige:

In den letzten zwei Jahren versäumter Unterricht

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

Einverständniserklärung:

Zutreffendes bitte ankreuzen.

Ich bin damit einverstanden, dass Frau Rosenau im Rahmen der Beratung erforderliche Tests und Fragebögen einsetzt.

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

Für die Beratung kann es wichtig sein, auch die Beobachtungen der Lehrkräfte oder anderer Beratungsstellen zu berücksichtigen. Dazu benötige ich Ihr Einverständnis.

Ich bin damit einverstanden, dass Frau Rosenau mit den Lehrern spricht bzw. Auskünfte einholt.

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

Ich bin damit einverstanden, dass Frau Rosenau Testunterlagen und Auskünfte bei anderen Beratungsdiensten einholt.

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

Ich bin damit einverstanden, dass Frau Rosenau mit dem Lehrer bzw. mit einer anderen Beratungsstelle über mein Kind und über die Untersuchungsergebnisse spricht.

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

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten