

# Beratungslehrer am Lise-Meitner-Gymnasium

Eric Henzler  
 +49 152 562 445 11  
 beratungslehrer@img-remseck.de



**Baden-Württemberg**  
 STAATLICHES SCHULAMT LUDWIGSBURG

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

Familienname	Vorname	Geburtsdatum
Strasse, Hausnummer	Telefon mit Vorwahl	Handy:
PLZ, Wohnort	E-Mail-Adresse:	
Staatsangehörigkeit des Kindes	Geburtsort / Geburtsland des Kindes	

Schule: Name, PLZ, Ort	Klasse	Klassenlehrer
------------------------	--------	---------------

Fragen zur Schullaufbahn

Bisher besuchte Schulen	von Klasse / bis Klasse	Wiederholen in Klasse

Warum wird eine Beratung gewünscht?  
 (Kurze Angaben darüber, welche Fragen die Beratung klären soll - stichwortartig -)

Von wem wurde die Beratung angeregt?

eigene Initiative   
  Lehrer   
  andere Beratungsstelle   
  Bekannte/Freunde   
  Sonstige ( \_\_\_\_\_ )

Wurde schon früher einmal das Beratungsangebot einer anderen Stelle in Schul- oder Erziehungsfragen angenommen?

Nein   
  Ja   
 Wenn ja, bei welcher Stelle: \_\_\_\_\_

Wann war diese Beratung: \_\_\_\_\_

Schulnoten des letzten Zeugnisses bzw. Halbjahresinformation

Deutsch	EWG Erd-, Wirtschafts-, Gemeinschaftskunde	Technik	Französisch
Mathematik	Naturwissenschaftliches Arbeiten NWA	Mensch und Umwelt	Informationstechnische Grundbildung
Englisch	Musik	Themenorientierte Projekte:	
Geschichte	Bildende Kunst	Sonstig (z.B. AG)	
Religion / Ethik	Sport		

Welcher Schulabschluss wird angestrebt?

- Abitur       Fachhochschulreife       Mittlere Reife       Hauptschulabschluss
- Schulbesuch als Übergangslösung

Hat der Schüler schon berufliche Wünsche oder Vorstellungen

- nein       ja, welche \_\_\_\_\_

An welchen Fördermaßnahmen wird / wurde teilgenommen?

- Förderkurs in der Schule  
welches Fach: \_\_\_\_\_ )
- Private Nachhilfe  
durch wen: \_\_\_\_\_ )
- Sonstige  
welche: \_\_\_\_\_ )

Halten die Eltern Kontakt zum Klassenlehrer / zu den Fachlehrern?

- Nie       Selten       Gelegentlich       Häufig

Welches sind die Lieblingsfächer?

\_\_\_\_\_

Wie viel Zeit wird im allgemeinen täglich für die Hausaufgaben verwendet?

- bis zu 1 Std.       bis zu 1 1/2 Std.       bis zu 2 Std.       mehr als 2 Std.

In welcher Weise wird bei den Hausaufgaben geholfen?

- Kontrollieren der fertigen schriftlichen Hausaufgaben      von wem: \_\_\_\_\_
- Abfragen      von wem: \_\_\_\_\_
- Zusätzliche Übungen (welche?) \_\_\_\_\_
- Hausaufgaben werden selbständig und ohne Hilfe erledigt

Was sind die liebsten Freizeitbeschäftigungen?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Kontakte in der Freizeit**

Mit Klassenkameraden       Nie                       Gelegentlich                       Häufig

Mit Vereinskameraden       Nie                       Gelegentlich                       Häufig

In Jugendgruppen               Nie                       Gelegentlich                       Häufig

Im Bekanntenkreis               Nie                       Gelegentlich                       Häufig

Sonstige                        Gelegentlich                       Häufig

**Familiensituation**

Nachname Vater	Vorname	Alter	erlernter Beruf	ausgeübter Beruf
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nachname Mutter	Vorname	Alter	erlernter Beruf	ausgeübter Beruf
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nachname Geschwister	Vorname	Alter	Beruf oder Schule (Klasse)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Liegen körperliche Einschränkungen vor beim

Sehen       Hören       Sprechen       Bewegen       Sonstige:

Wurde in den letzten Jahren wegen Krankheit der Unterricht versäumt?

Nie       Selten       Gelegentlich       Oft

**TESTEINVERSTÄNDNIS!**

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

ja       nein       unentschieden

Für die Beratung wäre es wichtig, auch die Beobachtungen des Lehrers zu berücksichtigen. Wir wollen es aber nur mit Ihrer Zustimmung tun. Sind Sie damit einverstanden, dass wir mit dem Lehrer sprechen bzw. Testunterlagen und Auskünfte bei anderen Beratungsdiensten einholen?

ja       nein       Ich möchte erst später darüber entscheiden

Sind Sie damit einverstanden, dass wir mit dem Lehrer bzw. mit einer anderen Beratungsstelle über die Untersuchungsergebnisse sprechen?

ja       nein       Ich möchte erst später darüber entscheiden

Datum:       Unterschrift:

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

**Informationen zur Datenerhebung sowie –verarbeitung gemäß EU–DSGVO  
im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft  
an der Realschule**

Im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft **Frau Kubin /HerrHenzler** 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 Kubin /Herr Henzler** 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 Kubin /Herr Henzler einer Speicherung meiner personenbezogenen Daten zu.**

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

Datum, Ort

Unterschrift

**Einwilligung zum Austausch von Informationen bzw. zur Kommunikation über  
elektronische Mail im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft  
an der Realschule**

Hiermit bestätige ich .....(Name, Vorname)  
dass ich durch die Beratungslehrkraft **Frau Kubin /Herr Henzler** 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 Kubin Herr Henzler Folgendem zu:**

- der Nutzung der elektronischen E-Mail zu Terminabsprachen:  
**ja**  **nein**
- der Kontaktaufnahme und Korrespondenz durch die Beratungslehrkraft **Frau Kubin /Herr Henzler** (z.B. Rückfragen zu Befindlichkeit/Beratungsbedarf/Entwicklung/Rückmeldung 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