

ANMELDEBOGEN ZUR BERATUNG

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 und nicht ohne Ihr Einverständnis an Dritte weitergegeben.

Von wem wurde die Beratung angeregt?

eigener Wunsch KlassenlehrerIn FachlehrerIn _____

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Muttersprache des Kindes: _____ Geschlecht: _____

Schule: _____ Klasse: _____ KlassenlehrerIn: _____

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

Telefon mit Vorwahl / Handy: _____

E-Mail: _____

Anlass - Problembereich:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Schullaufbahnfragen | <input type="checkbox"/> Matheschwäche | <input type="checkbox"/> Lese-Rechtschreibschwäche |
| <input type="checkbox"/> allgemeine Leistungsschwäche | <input type="checkbox"/> Verhalten | <input type="checkbox"/> Hochbegabung |
| <input type="checkbox"/> Fremdsprachen | <input type="checkbox"/> Konzentration | <input type="checkbox"/> AD(H)S |
| <input type="checkbox"/> sonstiges | | |

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

Besonderheiten der Schullaufbahn:

- vorzeitige Einschulung Zurückstellung Schulwechsel
- freiwilliges Wiederholen _____

Haben Sie schon andere Beratungen für Ihr Kind in Anspruch genommen?

- Nein
- ja, wegen _____

Welche Fächer hat Ihr Kind am liebsten?

Womit beschäftigt sich Ihr Kind am liebsten in seiner Freizeit?

Wie groß ist die Mediennutzung Ihres Kindes pro Tag im Durchschnitt? (TV, Internet, Handy, ...)

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

Wie lange braucht Ihr Kind pro Tag im Durchschnitt für seine Hausaufgaben?

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

An welchen Fördermaßnahmen nahm/nimmt ihr Kind teil?

- Förderunterricht Deutsch Förderunterricht Mathe Förderunterricht Fremdsprachen

sonstiges: _____

Wie waren die Noten im letzten Zeugnis bzw. Halbjahresinformation?

Fach	Note

Fach	Note

Fach	Note

Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten/ des Kindes ab dem 14. Lebensjahr

Ich bin damit einverstanden, dass der Beratungslehrer die für die Beratung **notwendigen Gespräche** mit den Lehrkräften des Kindes führen darf. Die Lehrkräfte der Hauptfächer heißen:

Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen der Beratung erforderlichen **Tests** bei meinem Kind durchgeführt werden (muss nicht oder nicht sofort angekreuzt werden)

Ich bin damit einverstanden, dass die **Testergebnisse/Beratungsergebnisse** mit den Klassenlehrern bzw. Fachlehrern besprochen werden dürfen. (muss nicht oder nicht sofort angekreuzt werden)

Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Datum Unterschrift des Kindes ab dem 14. Lebensjahr

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

Auf der nächsten Seite befinden sich wichtige datenschutzrechtliche Hinweise. Bitte füllen Sie die nötigen Lücken aus bzw. kreuzen Sie die Einwilligungserklärungen zu. Vielen Dank.

Informationen zur Datenerhebung sowie -verarbeitung gemäß EU-DSGVO im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft am Hegel-Gymnasium

Im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft **Herr Fluhrer** am Hegel-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 Herr Fluhrer darüber informiert wurde, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Beratung erhoben und gespeichert werden.

Ich stimme im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft Herr Fluhrer einer Speicherung meiner personenbezogenen Daten zu.

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

Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Datum Unterschrift des Kindes ab dem 14. Lebensjahr

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

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Die Nutzung von elektronischer Mail oder der Austausch personenbezogener Daten mittels elektronischer Mail ist nicht sicher und birgt mögliche Gefahren. So können u. U. Dritte Mails lesen oder Inhalte filtern, personenbezogene Daten erheben und für ihre Zwecke verarbeiten oder ggf. missbrauchen.

Hiermit bestätige ich _____ (Name, Vorname) dass ich durch die Beratungslehrkraft Herr Fluhrer 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 Herr Fluhrer der Nutzung der elektronischen E-Mail in Folgendem zu:

- bei Terminabsprachen ja nein
- bei Kontaktaufnahme und Korrespondenz durch die Beratungslehrkraft Herr Fluhrer (z.B. Rückfragen zu Befindlichkeit/Beratungsbedarf/Entwicklungen/Rückmeldungen etc.) ja nein
- beim Versand von personenbezogenen Daten wie Zeugnisse, Gutachten, etc. ja nein

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

Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Datum Unterschrift des Kindes ab dem 14. Lebensjahr

Vielen Dank für die Bearbeitung.