Anmeldung zur Beratung

# Christina Cramer, Wagenburg-Gymnasium Stuttgart

Schuljahr:

## Anmeldung durch

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Eltern * Klassenlehrer/in * Fachlehrer/in |  |  |
| Name des Kindes: Klasse: geb.: | | | | |
| Klassenlehrer/in: | | | | |
| Telefon: E-Mail: | | | | |
| Name des/der Erziehungsberechtigten: | | | | |
| Anschrift: | | | | |
| Telefon: E-Mail: | | | | |

## Anlass – Problembereich

|  |  |
| --- | --- |
| Schullaufbahnfragen: |  |
| Schulschwierigkeiten: | * allgemeine Leistungsschwäche |
|  | * Lese-Rechtschreibschwäche |
|  | * Matheschwäche |
|  | * Fremdsprachen |
|  | * Hochbegabung |
|  | * Verhalten |
|  | * Konzentration |
|  | * AD(H)S * weitere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Kurze Beschreibung des Problems: | |

## Einverständniserklärung des/der Erziehungsberechtigten

* Ich möchte gerne eine Beratung bei der Beratungslehrerin.
* Ich bin damit einverstanden, dass die notwendigen Tests durchgeführt werden.
* Ich bin damit einverstanden, dass die Testergebnisse mit der Klassenlehrerin bzw. Fachlehrerin besprochen werden. (Muss nicht oder nicht sofort angekreuzt werden.)
* Ich bin damit einverstanden, dass die Testergebnisse an \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  weitergeleitet werden. (Muss nicht oder nicht sofort angekreuzt werden.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten (bei gemeinsamem Sorgerecht beide)

|  |
| --- |
| Anmerkungen: |