

**Anmeldung
für eine Beratung
durch die Beratungslehrkraft**

Esther Harst
Hölderlin-Realschule
Hölderlinstr. 37, 74348 Lauffen a.N.
e-mail: esther.harst@zsl-rsgd.de
Tel.: 07133/6868 (Sekretariat)

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

Familiename, Vorname (Schüler/in)		Geburtsdatum
Adresse		
Telefon	Mobiltelefon	E-Mail / Fax / Sonstige
aktuelle Schule , Ort	Klasse	Klassenlehrer/in
bisher besuchte Schulen	Klasse -	wiederholt in Klasse
	-	
	-	

vorzeitige Einschulung altersgerechte Einschulung Zurückstellung

Schreiben Sie bitte in wenigen Worten, **warum** Sie eine **Beratung** wünschen:

Von wem wurde die Beratung **angeregt**?

eigener Wunsch Lehrer Beratungslehrer/in Beratungsstelle Bekannte Sonstige

Haben Sie schon früher einmal in Schul- oder Erziehungsfragen eine Beratungsstelle aufgesucht?

Beratungsstelle, Zeitpunkt, Beratungsgrund, evtl. durchgeführte Tests:	
<input type="checkbox"/> ja	
<input type="checkbox"/> nein	

Welche **Maßnahmen** wurden **bisher** durchgeführt? (z.B. Ergo-, Physio-, Psychotherapie, andere)

Hat Ihr Kind körperliche **Einschränkungen** beim:

Sehen Hören Sprechen Bewegen Sonstige:

Versäumte Ihr Kind in den letzten zwei Jahren wegen **Krankheit** den Unterricht?

nie selten gelegentlich oft, wegen:

An welchen **Fördermaßnahmen** nahm / nimmt Ihr Kind teil?

- Förderunterricht Deutsch Förderunterricht Mathematik Förderunterricht bei Lese-Rechtschreibschwäche

private Nachhilfe im Fach:	bei wem / Einrichtung:

Welche **Fächer** hat Ihr Kind am liebsten?

--

Eltern verheiratet zusammenlebend getrennt

Mutter: Name, Vorname	erlernter Beruf	ausgeübte Tätigkeit (wenn abweichend)
<input type="checkbox"/> leibl. <input type="checkbox"/> Stiefmutter	Alter:	<input type="checkbox"/> Vollzeit- <input type="checkbox"/> Teilzeit- <input type="checkbox"/> Schichtarbeit

Vater: Name, Vorname	erlernter Beruf	ausgeübte Tätigkeit (wenn abweichend)
<input type="checkbox"/> leibl. <input type="checkbox"/> Stiefvater	Alter:	<input type="checkbox"/> Vollzeit- <input type="checkbox"/> Teilzeit- <input type="checkbox"/> Schichtarbeit

Geschwister

Vorname	Alter	Halb- <input type="checkbox"/>	Stief- <input type="checkbox"/>	Schule (Klasse) oder Beruf
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Wer lebt noch **im Haushalt**?

--

Benötigen Sie einen **barrierefreien Zugang** (z.B. Rollstuhl, Kinderwagen) Ja Nein

Informationen zum Sorgerecht im Fall **von getrenntlebenden Eltern**

- Ich habe **alleiniges Sorgerecht**. (bitte Nachweis erbringen)
- Ich habe **gemeinsames Sorgerecht** mit (Name)

Ich bin damit einverstanden, dass mein Lebenspartner/in , der/die nicht sorgeberechtigt ist

(Name) , Informationen (keine Entscheidungsbefugnis) bezüglich der Beratung erhalten darf bzw. Auskunft geben darf.

ja nein

Einverständnis zur Beratung

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass eine Beratung durchgeführt wird.

Ort und Datum

Unterschrift
des Erziehungsberechtigten

Name des Erziehungsberechtigten
in Druckbuchstaben

Ort und Datum

Unterschrift
des Erziehungsberechtigten
(ggf. Einverständniserklärung
des zweiten Sorgeberechtigten)

Name des Erziehungsberechtigten
in Druckbuchstaben

Vielen Dank für Ihre Angaben! Ich freue mich auf eine gute Zusammenarbeit mit Ihnen!

Bitte geben Sie **diesen Bogen** sowie die **Blätter zur Datenerhebung** bzw. ihre **Einwilligung zum Austausch über elektronische Mail** aus Datenschutzgründen in einem verschlossenen Umschlag zurück
oder schicken Sie diesen per Mail an: esther.harst@zsl-rsgd.de

Informationen zur Datenerhebung sowie -verarbeitung gemäß EU-DSGVO im Rahmen der Beratung

Im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft Frau E. Harst werden personenbezogene Daten erhoben und gespeichert. Die Datenerhebung erfolgt zum Zweck der Durchführung einer Beratung. Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir 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 E. Harst darüber informiert wurde, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Beratung erhoben und gespeichert werden.

Ich stimme im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft in Ausbildung Frau E. Harst einer Speicherung meiner personenbezogenen Daten zu.

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

Ort und Datum

Unterschrift
des Erziehungsberechtigten

Name des Erziehungsberechtigten
in Druckbuchstaben

Einwilligung zum Austausch von Informationen bzw. zur Kommunikation über elektronische Mail im Rahmen der Beratung

Hiermit bestätige ich _____ (Name, Vorname) dass ich durch dieses Schreiben 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.

Im Rahmen der Arbeit / Beratung mit der Beratungslehrkraft Frau E. Harst darf meine E-Mail-Adresse für folgende Korrespondenzen genutzt werden:

- Terminvereinbarungen **ja** **nein**
- Rücksprachen bezüglich des aktuellen Beratungsbedarfs, der Befindlichkeit, der Entwicklungen und Rückmeldungen **ja** **nein**
- Versand von personenbezogenen Daten wie Zeugnisse, Gutachten, etc. **ja** **nein**

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

Ort und Datum

Unterschrift
des Erziehungsberechtigten

Name des Erziehungsberechtigten
in Druckbuchstaben