

Beratung an der Schillerschule

Kontaktformular

Vorname und Name des Kindes:	Datum:
Geburtsdatum: Alter:	Klasse:
Staatsangehörigkeit:	Muttersprache:
Name der Erziehungsberechtigten, Anschrift, Telefon, E-Mail:	
Klassenlehrerin:	Fachlehrerin:

Anlass:

Lern- und Leistungsschwierigkeiten

- Leistungsprobleme in Mathematik
- Leistungsprobleme in Deutsch
- problematisches Lern- und Arbeitsverhalten
- allgemeine Leistungsschwäche
- _____

Verhaltensauffälligkeiten

- allg. Verhaltensauffälligkeiten
- Konzentrationsschwierigkeiten
- Motivationsschwierigkeiten
- _____

Sonstiges:

- Suche nach geeigneten Fördermöglichkeiten
- _____

Kurze Problembeschreibung:

Augenblickliche Einschätzung der Schulleistungen (Noten / Fehler)

Deutsch	Mathematik	weiteres Fach: _____
Lesen:	schriftliche Arbeiten:	
Rechtschreiben:		
Aufsatz:		

Welche Stärken hat das Kind? _____

Wie waren Verhalten und Leistungen bei der vorherigen Lehrerin / in der vorherigen Klasse?

Was wurde bisher (erzieherisch/unterrichtlich) im Blick auf die Schwierigkeiten des Kindes unternommen?

Problemverständnis nach Erstgespräch:

Dieses Feld wird von der Beratungslehrerin ausgefüllt!

Auftrag / Vereinbarung / Zielformulierung:
