

Michaela Klaus Beratungslehrerin

Raichberg-Realschule Ebersbach
Raichberg-Gymnasium Ebersbach

Alle folgenden Angaben werden vertraulich behandelt.
Die Beratung ist kostenfrei und unterliegt der Schweigepflicht.



michaela.klaus@zsl-rsgd.de

Bitte geben Sie den ausgefüllten Anmeldebogen im Sekretariat ab.
Ich melde mich dann so schnell wie möglich bei Ihnen.

Anmeldebogen für ein Beratungsgespräch

Persönliche Daten der Schülerin / des Schülers		
Name, Vorname		
Geburtsdatum:	Alter:	Muttersprache:
Wohnort, PLZ:		
So erreiche ich Sie zur Terminvereinbarung:		
Telefon:	E-Mail:	

Schulische Daten der Schülerin / des Schülers		
Klasse:		
Klassenlehrer/in:		
Hat die Schülerin /der Schüler schon einmal eine Klasse wiederholt? Wenn ja, welche?		
Aktueller Notenstand (soweit bekannt)		
Deutsch:		
Mathematik:		
Englisch:		
Wahlpflichtfach:		

An welchen Fördermaßnahmen wird / wurde teilgenommen?	
<input type="radio"/> Förderkurse an der Schule	Welches Fach?
<input type="radio"/> Private Nachhilfe	Welches Fach? / Bei wem?
<input type="radio"/> Hausaufgabenbetreuung	Wie häufig pro Woche?
<input type="radio"/> Sonstige Maßnahmen:	Welche?
Halten Sie Kontakt zum Klassenlehrer / zu den Fachlehrern?	
<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> nein
Von wem geht der Wunsch nach Beratung aus? (Bitte alle Zutreffenden ankreuzen!)	
<input type="radio"/> Schüler/in	<input type="radio"/> Lehrer/in
<input type="radio"/> Mutter	<input type="radio"/> Andere:
<input type="radio"/> Vater	

Wurde bereits einmal eine Beratung in Anspruch genommen?

Ja, bei

nein

Bitte beschreiben Sie kurz, warum Sie eine Beratung wünschen:

Womit beschäftigt sich Ihr Kind in seiner Freizeit am liebsten?

Einverständniserklärung

Sind Sie damit einverstanden, dass im Rahmen der Beratung eventuell erforderliche Tests und Fragebögen (z.B. Begabungstest, Konzentrationstest, ...) durchgeführt werden?
(Es erfolgt im Vorfeld jeweils eine genaue Aufklärung.)

ja

nein

weiß noch nicht

Für die Beratung ist es wichtig, auch die Beobachtungen der Lehrer und von anderen Helfern zu berücksichtigen. Ich unterliege der Schweigepflicht, werde es daher nur mit Ihrer Zustimmung tun. Sind Sie damit einverstanden, dass ich mit den Lehrern spreche, bzw. Auskünfte bei anderen Helfereinrichtungen (z.B. der zuständigen Sozialpädagogin) einhole?

ja

nein

weiß noch nicht

Sind Sie damit einverstanden, dass ich mit den Lehrern Ihres Kindes bzw. mit anderen Helfereinrichtungen über die Ergebnisse spreche?

ja

nein

weiß noch nicht

Hier haben Sie Platz für weitere Anmerkungen:

Ihre Unterschrift

Ort, Datum

Erziehungsberechtigte:

Ich bedanke mich für Ihre Angaben und hoffe auf eine gute Zusammenarbeit.
Bitte beachten Sie den Datenschutzhinweis auf der nächsten Seite.

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

Im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft Frau Klaus an der Raichberg-Realschule Ebersbach 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 Klaus 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 Klaus 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 Raichberg-Realschule Ebersbach**

Hiermit bestätige ich _____ (Name, Vorname) dass ich durch die Beratungslehrkraft Frau Klaus 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 Klaus Folgendem zu:

- der Nutzung der elektronischen E-Mail zu Terminabsprachen:
ja **nein**
- der Kontaktaufnahme und Korrespondenz durch die Beratungslehrkraft Frau Klaus (z.B. Rückfragen zu Befindlichkeit/Beratungsbedarf/Entwicklungen/Rückmeldungen 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