

Name des/der Schüler/in _____

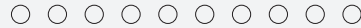
Datum _____

Klasse _____

1. WOHLBEFINDEN

Wie wohl fühlt sich Ihre Tochter/Ihr Sohn
in der Klasse/Schule?

Unwohl – geht
nicht gerne
in die Schule



sehr wohl
geht gerne
in die Schule

Anmerkungen: _____

2. STÄRKEN UND INTERESSEN

Wo sehen Sie derzeit die **besonderen Stärken und Interessen** Ihrer Tochter/Ihres Sohnes?

zu Hause: _____

in der Schule: _____

3. SELBSTÄNDIGKEIT

Wie **selbständig** erledigt Ihre Tochter/Ihr Sohn die
schulischen **Aufgaben** (Hausübungen, Lernen auf
Schularbeiten/Tests etc.) zu Hause?

sehr unselbständig
braucht viel
Unterstützung



sehr selbständig
braucht keine
Unterstützung

Anmerkungen: _____

4. LERNEN

Geben Sie bitte Ihre Einschätzung über das Voran-
kommen Ihrer Tochter/Ihres Sohnes beim Lernen an.
(Gibt es aktuell noch keine Ergebnisse von Schularbeiten,
können Sie sich an den letzten Zeugnisnoten orientieren.)

Wie gut kommt Ihre Tochter/Ihr Sohn
derzeit beim Lernen in **Mathematik** voran?

macht keine
Lernfortschritte



macht sehr große
Lernfortschritte

Anmerkungen: _____

kann ich/können wir nicht beantworten, da ich/wir derzeit
zu wenig Einblick habe/n

LERNEN

Wie gut kommt Ihre Tochter/Ihr Sohn derzeit beim Lernen in **Deutsch** voran?

macht keine Lernfortschritte macht sehr große Lernfortschritte

Anmerkungen:

kann ich/können wir nicht beantworten, da ich/wir derzeit zu wenig Einblick habe/n

Wie gut kommt Ihre Tochter/Ihr Sohn derzeit beim Lernen in **Englisch** voran?

macht keine Lernfortschritte macht sehr große Lernfortschritte

Anmerkungen:

kann ich/können wir nicht beantworten, da ich/wir derzeit zu wenig Einblick habe/n

Lernen in anderen Fächern

Tragen Sie für Ihre Einschätzungen die Zahlen von 1 – 10 für die einzelnen Fächer in die Tabelle rechts ein. Die höchste Wertung ist 10 (= sehr zufrieden), die niedrigste Wertung ist 1 (= sehr unzufrieden)

= derzeit keine Einschätzung möglich

BO	GW	GS	BU	PH	CH	ME	BE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
WE	EH	BS	RL	FRANZÖSISCH			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5. SCHUL-/BERUFLAUFBAHN

Wie sind Ihre Vorstellungen und Wünsche bezüglich der **schulischen** und/oder **beruflichen Laufbahn** Ihrer Tochter/Ihres Sohnes?

- weiterführende Schule _____
- Lehrausbildung _____
- Sonstiges (z. B. Praktikum, Auslandsjahr): _____
- noch unklar
- Beratung erwünscht

6. SONSTIGE THEMEN/ANMERKUNGEN

(z. B. persönliche/emotionale Entwicklung zu Hause)
