

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 Freizeit: _____

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/kam Ihre Tochter/Ihr Sohn
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

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

macht keine macht sehr große
Lernfortschritte Lernfortschritte

Anmerkungen:

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

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

macht keine macht sehr große
Lernfortschritte Lernfortschritte

Anmerkungen:

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

5. SCHUL-/BERUFLAUFBAHN

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

- Lehrausbildung _____

- weiterführende Schule _____

- Sonstiges (z. B. Praktikum, Auslandsjahr): _____

- noch unklar

- Beratung erwünscht

6. SONSTIGE THEMEN/ANMERKUNGEN

