

Name des/der Schüler/in \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

### 1. WOHLBEFINDEN

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

fühlt sich  
nicht wohl  
in der Klasse

fühlt sich  
sehr wohl  
in der Klasse

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

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)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_