

**Zeig,
was in dir
steckt!**

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 Vorankommen 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

Geografie und Wirtschaftskunde	Geschichte und Sozialkunde	Biologie und Umweltkunde	Physik
Chemie	Musik- erziehung	Bildnerische Erziehung	Werk- erziehung
Bewegung und Sport	Religion	Zusätzliche Fremdsprache	

5. SCHUL-/BERUFLAUFBAHN

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

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

6. SONSTIGE THEMEN/ANMERKUNGEN

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