

Name der:des Jugendlichen _____

Datum _____

Klasse _____

1. WOHLBEFINDEN

Wie wohl fühlt sich Ihr Kind **in der Schule**?

fühlt sich
nicht wohl

fühlt sich
sehr wohl

Wie wohl fühlt sich Ihr Kind **in der Klasse**?

fühlt sich
nicht wohl

fühlt sich
sehr wohl

Anmerkungen: _____

2. STÄRKEN UND INTERESSEN

Wo sehen Sie derzeit die **besonderen Stärken und Interessen** Ihres Kindes?

zu Hause: _____

in der Schule: _____

3. SELBSTÄNDIGKEIT

Wie **selbständig** erledigt Ihr Kind 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 Ihres Kindes beim Lernen an.

Wie gut kommt Ihr Kind derzeit beim Lernen in **Mathematik** voran?

macht keine
Lernfortschritte

macht sehr große
Lernfortschritte

Anmerkungen: _____

kann ich/können wir nicht beantworten (derzeit zu wenig Einblick)

LERNEN

Wie gut kommt Ihr Kind derzeit beim Lernen in **Deutsch** voran?

macht keine Lernfortschritte macht sehr große Lernfortschritte

Anmerkungen:

kann ich/können wir nicht beantworten (derzeit zu wenig Einblick)

Wie gut kommt Ihr Kind derzeit beim Lernen in **Englisch** voran?

macht keine Lernfortschritte macht sehr große Lernfortschritte

Anmerkungen:

kann ich/können wir nicht beantworten (derzeit zu wenig Einblick)

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)

X = 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-/BERUFSLAUFBAHN

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

- 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)
