

Name des Kindes _____

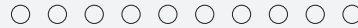
Datum _____

Klasse _____

1. WOHLBEFINDEN

Wie wohl fühlt sich Ihr Kind
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** Ihres Kindes?

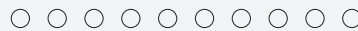
zu Hause/in der Freizeit: _____

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

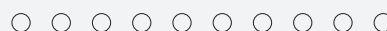
Anmerkungen: _____

4. LERNEN

Geben Sie bitte Ihre Einschätzung über das Vorankommen Ihres Kindes beim Lernen an.
(Gibt es aktuell noch keine Ergebnisse von Schularbeiten, können Sie sich an den letzten Zeugnisnoten orientieren.)

Wie gut kommt/kam Ihr Kind
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 Ihr Kind 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 Ihr Kind 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**
Ihr Kind?

- Lehrausbildung _____

- weiterführende Schule _____

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

- noch unklar
 Beratung erwünscht

6. SONSTIGE THEMEN/ANMERKUNGEN

