



# Schulberatung

Schule: \_\_\_\_\_

Klassenleiter/in: \_\_\_\_\_

Telefon (dienstl./privat): \_\_\_\_\_

Schüler/in: Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnr. der Eltern: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

## Auftraggeber:

Lehrkraft

Schulleitung

Erziehungsberechtigte

\_\_\_\_\_

## derzeitiger Leistungsstand:

Deutsch: \_\_\_\_ (Lesen: \_\_\_\_ Rechtschreibung: \_\_\_\_) Mathematik: \_\_\_\_ HSU: \_\_\_\_

Englisch: \_\_\_\_ Sport: \_\_\_\_ Musik: \_\_\_\_ Kunst: \_\_\_\_ WG: \_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_

GSE (GPG): \_\_\_\_ PCB (Natur und Technik): \_\_\_\_ Berufsorientiertes Fach: \_\_\_\_

## Beratungsanlass:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Um Beratung wird gebeten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Lehrkraft

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleitung