

Von wem wurde die Beratung angeregt?

<input type="checkbox"/> eigener Wunsch	<input type="checkbox"/> Lehrer	<input type="checkbox"/> andere Beratungsstelle	<input type="checkbox"/> Bekannte	<input type="checkbox"/> Sonstige
---	---------------------------------	---	-----------------------------------	-----------------------------------

Bitte schreiben Sie bitte in wenigen Worten auf, warum Sie eine Beratung wünschen:

Haben Sie sich schon früher einmal in Schulfragen bei einer anderen Stelle beraten lassen?

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Wenn ja, bei welcher Stelle?	Wann war diese Beratung?

Schulnoten des letzten Zeugnisses bzw. der Halbjahresinformation

Fach	Note	Fach	Note	Fach	Note

Lieblingsfächer

--	--	--	--

An welchen Fördermaßnahmen wird / wurde teilgenommen?

Förderkurs in der Schule, welches Fach?	
Private Nachhilfe, durch wen?	
Sonstige, welche	

Familiensituation

	Name	Vorname	Alter	Beruf
Vater				
Mutter				
Geschwister				

