

# ANMELDEBOGEN ZUR BERATUNG

Für die Beratung an der Gottlieb-Daimler-Realschule Schorndorf bitte ich um folgende Angaben, die ich **vertraulich** behandeln werde:

<b>Schüler*in</b>	<input type="checkbox"/> männlich					<input type="checkbox"/> weiblich					<input type="checkbox"/> divers				
Name:															
Geburtstag:															
Adresse:															
Staatsangehörigkeit:															
Welche Sprache(n) sprechen Sie zu Hause?															
Hobbies:															
Klasse:						Klassenlehrer:									
Wiederholte Klasse(n)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> keine				
schulische Besonderheiten															
<b>Erziehungsberechtigte</b>	<b>Person 1</b>							<b>Person 2</b>							
Name:															
Adresse: (falls abweichend)															
Telefon:															
Handy:															
Email:															
Familiensituation:	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> zusammenlebend <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> verwitwet														

## Geschwister:

Name:

Alter:

Geschlecht:

männlich  weiblich

männlich  weiblich

männlich  weiblich

männlich  weiblich

männlich  weiblich

**Anliegen:** Bitte beschreiben Sie, warum Sie eine Beratung wünschen.  
(Stichworte reichen vollkommen aus)

Von wem wurde die Beratung angeregt?

Kind  Lehrer  Freunde  Eltern

Andere: \_\_\_\_\_

Wer möchte die Beratung

Kind  Erziehungsberechtigter 1  Erziehungsberechtigter 2

Lehrer  Andere: \_\_\_\_\_

Wer hat den Anmeldebogen ausgefüllt?

Kind  Erziehungsberechtigter 1  Erziehungsberechtigter 2

Andere: \_\_\_\_\_

## Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen der Beratung erforderlichen Tests durchgeführt werden können.

Ja                       Nein                       Ich möchte später darüber entscheiden

Sind Sie damit einverstanden, dass ich von der Schule Auskünfte über ihr Kind einhole?

Ja                       Nein                       Ich möchte später darüber entscheiden

Sind Sie damit einverstanden, dass ich der Lehrkraft Auskünfte und Untersuchungsergebnisse bzgl. Ihres Kindes weitergebe?

Ja                       Nein                       Ich möchte später darüber entscheiden

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter 2

Mir ist bewusst, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Beratung erhoben und gespeichert werden und ich stimme der Speicherung meiner personenbezogenen Daten zu:

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter 2

### Informationen zur Datenerhebung sowie –verarbeitung gemäß EU-DSGVO

Im Rahmen der Beratung an der Gottlieb-Daimler-Realschule werden personenbezogene Daten erhoben und gespeichert. Die Datenerhebung erfolgt zum Zweck der Durchführung einer Beratung.

Aufgrund rechtlicher Vorgaben bin ich dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Beratung aufzubewahren.

Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt.

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten.

Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten einfordern.



Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an [Susanne.Tran@zsl-rsgd.de](mailto:Susanne.Tran@zsl-rsgd.de)  
oder geben Sie es im Sekretariat ab und  
bringen Sie die letzte Seite unterschrieben zur Beratung mit.