

Anmeldebogen für ein Beratungsgespräch (Fr. Falk, Fr. Stralek, Freihof-Gymnasium)

Persönliche Daten des Schülers / der Schülerin		
Name, Vorname		
Geburtsdatum	Alter	Muttersprache
PLZ, Wohnort		
So erreiche ich Sie zur Terminvereinbarung: Email		
Telefon	Gut erreichbar (Tag, Uhrzeit...)	
Schulische Daten des Schülers / der Schülerin		
Klasse		
Klassenlehrer/in		
Schule		
Hat der Schüler / die Schülerin schon einmal eine Klasse wiederholt? Wenn ja, welche?		
Aktueller Notenstand (soweit bekannt)		
Deutsch		
Mathe		
Fremdsprachen		
NWT		

An welchen Fördermaßnahmen wird / wurde teilgenommen?	
<input type="radio"/> Förderkurse an der Schule	Welches Fach?
<input type="radio"/> Private Nachhilfe	Welches Fach?
<input type="radio"/> HA-Betreuung	Wie häufig pro Woche?
<input type="radio"/> Sonstige Maßnahmen	Welche?

Anmeldebogen für ein Beratungsgespräch (Fr. Falk, Fr. Stralek, Freihof-Gymnasium)

Von wem geht der Wunsch nach Beratung aus? Bitte alle Zutreffenden ankreuzen.			
<input type="radio"/> Schüler/in <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater		<input type="radio"/> Lehrer/in <input type="radio"/> Andere:	
Familiensituation (freiwillige Angabe)			
Vater	Nachname	Alter	Beruf
Mutter	Nachname	Alter	Beruf
Geschwister	Vorname	Alter	Schule/Klasse
Schreiben Sie bitte stichwortartig auf, warum Sie eine Beratung wünschen			
<ul style="list-style-type: none"> • • • 			
Einverständniserklärung			
Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen der Beratung erforderlichen Tests und Fragebögen durchgeführt werden.			
<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> weiß noch nicht	
Für die Beratung ist es wichtig, auch die Beobachtungen der Lehrer zu berücksichtigen. Sind Sie damit einverstanden, dass ich mit den Lehrern spreche?			
<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> weiß noch nicht	
Sind Sie damit einverstanden, dass ich mit den Lehrern über die Ergebnisse spreche?			
<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> weiß noch nicht	
Hier haben Sie Platz für Anmerkungen:			
Unterschrift/en			
Ort, Datum			
Erziehungsberechtigte			

Ich bedanke mich für Ihre Angaben und hoffe auf eine gute Zusammenarbeit.

Bogen bitte im verschlossenen Umschlag an mich zurück.

Bitte beachten Sie den Datenschutzhinweis auf der nächsten Seite.

Anmeldebogen für ein Beratungsgespräch (Fr. Falk, Fr. Stralek, Freihof-Gymnasium)

Informationen zur Datenerhebung sowie -verarbeitung gemäß EU-DSGVO im Rahmen der Beratung bei den Beratungslehrkräften Fr. Falk und Fr. Stralek am Freihof-Gymnasium Göppingen

Im Rahmen der Beratung bei den Beratungslehrkräften Frau Falk und Frau Stralek werden personenbezogene Daten erhoben und gespeichert. Die Datenerhebung erfolgt zum Zweck der Durchführung einer Beratung. Auf Grund rechtlicher Vorgaben ist die Beratungslehrkraft dazu verpflichtet, diese Unterlagen mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Beratung aufzubewahren.

Die Datenerhebung und Datenverarbeitung ist Voraussetzung für die Durchführung der Beratung. 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.

Hiermit bestätige ich, dass ich _____ (Name, Vorname) von Seiten der Beratungslehrkraft Frau _____ darüber informiert wurde, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Beratung erhoben und gespeichert werden.

Ich stimme im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft Frau _____ einer Speicherung meiner personenbezogenen Daten zu.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Datum, Ort _____ Unterschrift _____

Einwilligung zum Austausch von Informationen bzw. zur Kommunikation über E-Mail im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkräften Fr. Falk und Fr. Stralek am Freihof-Gymnasium Göppingen
--

Hiermit bestätige ich, _____ (Name, Vorname), dass ich durch die Beratungslehrkraft Frau _____ auf mögliche Gefahren durch den Austausch personenbezogener Daten mittels E-Mail hingewiesen wurde.

Des Weiteren bin ich mir darüber im Klaren, dass ich für von mir versandte Daten die alleinige Verantwortung trage.

Ich stimme im Rahmen der Beratung bei der Beratungslehrkraft Frau _____ Folgendem zu:

- der Nutzung der Email zu Terminabsprachen
 ja nein
- der Kontaktaufnahme und Korrespondenz durch die Beratungslehrkraft Frau _____ (z. Bsp. Rückfragen zu Befindlichkeit, Beratungsbedarf, Entwicklungen, Rückmeldungen usw.)
 ja nein
- dem Versand von personenbezogenen Daten wie Zeugnissen, Gutachten usw.
 ja nein

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Datum, Ort _____ Unterschrift _____