MatheLernBar
Albert-Schweitzer-Schule
Burgstr. 67

73614 Schorndorf

Anmeldung von Kindern mit Schwierigkeiten in Mathematik

Hiermit bitten wir um Diagnose und Beratung für unser Kind

Name: ……
(Vorname) (Zuname)

geboren am: …… Nationalität/ Muttersprache:……

Schule: …… Klasse:……

Eltern: ……

……
(Straße, PLZ, Ort)

……
(Tel. Nr., E-Mail)

Im Interesse einer bestmöglichen Hilfe sind wir damit einverstanden, dass Informationen zwischen dem MatheLernBar-Team und der Schule ausgetauscht werden und die Schule den Abschlussbericht erhält. Bitte sprechen Sie mit:

……
(Lehrer/in 1) (Lehrer/in 2)

Wir entbinden die beteiligten Lehrer/innen von der Schweigepflicht gegenüber der MatheLernBar und umgekehrt.

…… ……
Datum **Unterschrift der Erziehungsberechtigten**

Anlagen: ☐ Elternfragebogen ☐ ……

☐ Bericht der Schule ☐ ……

Elternfragebogen

(Benutzen Sie einfach die Rückseiten, sollte der angebotene Platz nicht ausreichen!)

Name des Kindes: ……
(Vorname) (Zuname)

1. Bitte schildern Sie aus Ihrer Sicht die Probleme Ihres Kindes in Mathematik.

……

……

……

……

……

……

2. Seit wann sind Ihnen Auffälligkeiten bekannt?……

3. Erfolgte eine Zurückstellung vom Schulbesuch? ☐ Ja ☐ Nein

4. Wurde eine Klasse wiederholt? ☐ Ja, Klasse……
☐ Nein

5. Besteht aktuell eine private Nachhilfe / Lerntherapie? ☐ Ja ☐ Nein

6. Gibt es in Ihrer Familie noch jemanden mit Rechen- oder Schulproblemen?

……

7. Gab es Probleme in der Schwangerschaft oder bei der Geburt?

……

……

8. Gab es Besonderheiten in der kindlichen Entwicklung (Motorik, Hören, Sehen, Sprechen, soziale Kontakte, Emotionen)

……

9. Konnten in der Kindergartenzeit besondere Beobachtungen gemacht werden?

……

……

10. Gibt es ärztliche Untersuchungsergebnisse, die im Zusammenhang mit den Problemen Ihres Kindes zu sehen sind? (HNO-Arzt, Augenarzt, SPZ, Ergo,…) Fügen Sie den Bericht gegebenenfalls als Anlage bei.

……

……

11. Meidet Ihr Kind Puzzle, Bauen und Legosteine?

……

12. Wer macht mit Ihrem Kind hauptsächlich seine Hausaufgaben? Beschreiben Sie die Situation und Dauer.

……

……

……

13. Hat Ihr Kind Konzentrationsschwierigkeiten?

……

14. Wie viel Zeit verwendet Ihr Kind zum Üben in Mathematik (ohne Hausaufgaben)?

……

15. Beschreiben Sie das Verhältnis des Kindes zur Schule (Schulunlust, Angst…):

……

……

16. Wie sind die anderen schulischen Leistungen? (Lesen, Rechtschreiben…)

……

……

17. Was macht Ihr Kind besonders gut oder besonders gern?

……

……

…… ……

Datum **Unterschrift**

Datenschutzerklärung

Ich/wir sind damit einverstanden, dass personenbezogene Daten über unser Kind mit dem Ziel einer kooperativen Bildungsplanung von der MatheLernBar Schorndorf erhoben, kooperativ mit den Eltern und der Schule ausgetauscht und für die Zeit der Beratung und Förderung auch gespeichert werden. Nach Abschluss des Beratungsprozesses bzw. der Förderung werden die Unterlagen nach Ablauf des darauffolgenden Schuljahres vernichtet.
Mir/uns ist bekannt, dass die Einwilligung freiwillig und auf die Dauer der Beratung und Förderung beschränkt ist. Zudem kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen werden. Die Mitarbeiter sind verpflichtet, die Informationen vertraulich zu behandeln. Sie unterliegen der Schweigepflicht und den datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Bitte ausfüllen und an die
Schule weiterleiten!

MatheLernBar, Albert-Schweitzer-Schule, Burgstr. 67, 73614 Schorndorf

An

Schule.....

Lehrer/in.....

Anschrift:.....

.....

Schorndorf, den .....
(Datum)

Bitte um einen Pädagogischen Bericht

Sehr geehrte/r .....,
(Name des/der Lehrers/in)

Ihr Schüler/ Ihre Schülerin .....
(Name des Kindes)

wurde von den Erziehungsberechtigten in der MatheLernBar Schorndorf zur Beratung und Diagnose angemeldet. Im Interesse des Kindes bitten wir Sie um Ihre Mithilfe. Bitte füllen Sie das Formular für den pädagogischen Bericht aus und senden Sie es über die Eltern oder direkt an die MatheLernBar.

Das Formular finden Sie auf der Homepage der MatheLernBar, **www.mathelernbar.de**, im Bereich **Downloads**. Sie können wählen zwischen einer Variante zum Ausdrucken und Beschriften und einer Variante zum Ausfüllen am PC. Sie können das Formular auch gerne per E-Mail oder telefonisch bei uns anfordern.

Im Anschluss an die Diagnostik erhalten die Eltern ein Protokoll mit einer Kopie für die Schule. Sie haben dann bei Gesprächsbedarf oder Fragen die Möglichkeit, mit uns Kontakt aufzunehmen. Auch in der Förderung ist ein Kontakt zwischen MatheLernBar und Grundschule sinnvoll, weshalb wir Sie um die Angabe Ihrer Erreichbarkeit bitten.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

Mit freundlichen Grüßen

Das Team der MatheLernBar

Merkblatt/ Checkliste zur Anmeldung eines Kindes in der MatheLernBar

Aufgaben der Eltern	erledigt?
1. Anmeldeformular und Elternfragebogen ausfüllen Bitte denken Sie auch an weitere Berichte (wie z. B. SPZ, Ergo, Einschulungsuntersuchung,…), die Sie für wichtig halten (Kopien, bitte keine Originale!).	☑
2. Anschreiben für die Schule ausfüllen und an den/die zuständige/n Lehrer/in weiterleiten Die Schule wird in diesem Schreiben gebeten einen Bericht zu schreiben. Dieser Bericht kann über Sie oder direkt an die MatheLernBar gesandt werden. Bitte sprechen Sie sich hierüber mit der Grundschule ab.	☐
3. Unterlagen an die MatheLernBar Schorndorf senden postalisch oder per Mail an **home@ass.schorndorf.de**	☐

Aufgabe der Schule	
Pädagogischen Bericht ausfüllen und direkt oder über die Eltern an die MatheLernBar Schorndorf senden.	☐

Bitte achten Sie darauf, dass wir die Unterlagen vollständig erhalten! Nach Erhalt des Elternfragebogens kommt Ihr Kind auf die Warteliste. Sie erhalten eine E-Mail zur Bestätigung. Diagnosetermine vergeben wir erst nach vollständigem Erhalt der Unterlagen (Elternfragebogen und päd. Bericht).

Sollten Sie Fragen zur Anmeldung haben, können Sie sich gerne unter der unten angegeben Telefonnummer an unser Sekretariat wenden.