

Sonderpädagogischer Dienst

Berufliche Schulen Ravensburg

R. Kühnel / Gartenstr. 128 / 88212 Ravensburg

0751-368-119 / kuehnel@gsravensburg.de

Erstgespräch/-kontakt

Datum: _____

Name: _____ Geb.datum/ -ort: _____

Schule: _____ Klasse: _____ Kl.lehrer: _____

Betrieb: _____ Ausbilder: _____

Wohnort: _____ Telefon (mobil): _____

Wohnform: _____ Familienstand: _____ Kinder: _____

Eltern (zusammen/getrennt?) _____ Erziehungsberechtigung: _____

Beruf des Vaters: _____ Arbeitstätigkeit/-geber? _____

Beruf der Mutter: _____ Arbeitstätigkeit/-geber? _____

Geschwister (Alter/Tätigkeit): _____

Angaben zur Schul-/Berufsausbildung

Schule / Ausbildungsstätte / Ort	von	bis	Abschluss

Ursachen für Schul-/Ausbildungswechsel: _____

Abschluss- /Entwicklungsberichte, psych. Gutachten...: _____

Gesundheitliche/körperliche/psychische Besonderheiten: _____

So sehe ich meine ZUKUNFT ?

Ziele, Träume...		
Alpträume... (Ängste, Befürchtungen, ...)		
Vorlieben, Stärken, Begabungen...	allgemein	Schulisch

Abneigungen, Schwächen, ...	allgemein	Schulisch
Gibt es Hindernisse / Probleme im schulischen Umfeld? Und wenn ja, welche?		
Sind die Probleme an bestimmte Personen oder Situationen geknüpft (z.B. Mitschüler, Lehrer, Pausensituation...)?		
Gibt es ähnliche Probleme im Betrieb?		
Was müsste passieren oder sich verändern, damit Sie als Schüler problemfrei lernen könnten?		
Gibt es Hindernisse / Probleme im privaten Umfeld? Und wenn ja, welche?		
Sind die Probleme an bestimmte Personen oder Situationen geknüpft?		
Was müsste passieren oder sich verändern, damit Sie problemfrei lernen könnten?		
Was können Sie selber zum Erfolg (zur Zielerreichung) beitragen?		
Wie können andere Sie dabei unterstützen?		
Zuständigkeiten, sonstige Unterstützer...:		
Planung der nächsten Schritte... (Vorschläge für die Zielerreichung)		

Unterschriften: _____

SchülerIn

UnterstützerIn