**Anamnesebogen der Hasenbergschule**

**für den Sonderpädagogischen Dienst**

|  |  |
| --- | --- |
| Schule: |  |
| Datum der Beratung: |  |
| Vorname, Name  |  |
| Religionszug: |  |
| Staatsangehörigkeit: |  |
| Adresse, Tel.: |  |
| Eltern, Erz. berechtigte, Tel.:(Name beider Elternteile) |  |
| Muttersprache |  |
| Klasse: |  |
| Klassenlehrer/in: |  |
| Geburtsdatum & Geburtsort |  |
| Besuch des Kindergartens: |  |
| Beginn der Schulpflicht: |  |
| Rückstellung: |  |
| Besuch der Grundschulförderklasse: |  |
| Einschulung am: |  |
| Wiederholte Schuljahre: |  |
| Überalterung bzgl. der Klassenstufe: |  |
| Familienverhältnisse: |  |
| regelmäßiger Schulbesuch: |  |
| Versetzungsgefährdet: |  |

|  |
| --- |
| **Schulleistungen** |
|  **Deutsch** |
|  Lesen: (Lesefluss/ sinnerfassend) |  |
| Rechtschreibung: |  |
| Aufsatz: |  |
| Schrift: |  |
| Sprache/ Wortschatz: |  |
| **Mathematik**  |
| Zahlenraum: |  |
| Sachaufgaben: |  |
| Geometrie: |  |
| Verständnis grundlegender Rechenoperation: | Addition:Subtraktion:Multiplikation:Division:  |
| **Sonstige Fächer:** |  |
|  **Gründe für die Beratung**  |
| Körperliche Schwächen: |  |
| Verhalten (Selbsteinschätzung, Selbstwertgefühl, Sozialverhalten etc.): |  |
| Lernfähigkeit: |  |
| Besondere Begabungen und Interessen: |  |
| Besondere therapeutische und erzieherische Maßnahmen: |  |
| Bisherige Fördermaßnahmen: |  |
| Was erwarten Sie sich von der Arbeit des SOPÄDIE? |  |

**Bitte fügen Sie diesem Anamnesebogen eine Kopie des letzten Zeugnisses des Schülers bei. Des Weiteren teilen Sie uns bitte die aktuellen Noten in den Kernfächern mit.**

**DANKE für Ihre Mitarbeit!**