

Sonja Neal  
Staatliche Schulpsychologin  
Wolfskeel-Realschule  
✉ Frankenstr.201  
97078 Würzburg



0931-2003438



nes@wolfskeelschule.de

## Elternfragebogen

zur Erfassung von Vorinformationen bei Lese-Rechtschreib-Störung

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Name des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

1. **Beobachten Sie bei Ihrem Kind Schwierigkeiten**  im Lesen  im Rechtschreiben?

Seit wann und in welchen Fächern? \_\_\_\_\_

2. **Wurde die Lese-/Rechtschreibleistung bereits durch eine Testuntersuchung überprüft?**

Wenn ja, wann und von wem?  
\_\_\_\_\_

3. **Wurde bisher schon einmal ein Nachteilsausgleich und/oder Notenschutz für die Lese-Rechtschreibschwierigkeiten gewährt?**  ja  nein

Wenn ja, für eine

Lesestörung  Rechtschreibstörung  Lese-Rechtschreib-Störung

In welchen Jahrgangsstufen? \_\_\_\_\_

4. **Hat Ihr Kind schon einmal an einem Lese-/Rechtschreibkurs oder einer Lese-/Rechtschreibtherapie teilgenommen?**  ja  nein

Wann? \_\_\_\_\_

Bei wem? \_\_\_\_\_

Wie lange? \_\_\_\_\_

5. **Gibt es noch weitere Familienmitglieder, die Probleme im Lesen bzw. in der Rechtschreibung haben oder hatten?**

\_\_\_\_\_

6. Zeigt Ihr Kind momentan Auffälligkeiten im Verhalten (z.B. Ängste, Konzentrationsschwierigkeiten...) oder leidet es momentan an körperlichen oder psychischen Erkrankungen?

---

---

7. Weist die bisherige Schullaufbahn Ihres Kindes Besonderheiten auf (z.B. spätere Einschulung, Wiederholen, freiwilliger Rücktritt, Schulschwierigkeiten...)?

Wenn ja, welche und wann?

---

**Beobachtungen bei den Hausaufgaben:**

	sehr gut	gut	durchschnittlich	schlecht	sehr schlecht
Rechtschreibung					
Arbeitstempo					
Konzentration					
Lust					
Zuverlässigkeit					
Ordnung					
Selbständigkeit					
Richtigkeit					

**8. Benötigt Ihr Kind Ihrer Einschätzung nach einen Zeitzuschlag bei**

Schulaufgaben (Fächern: \_\_\_\_\_)       Stegreifaufgaben (Fächern: \_\_\_\_\_)

**Schweigepflichtsentbindung**

Für die Begutachtung der Lese-Rechtschreibschwierigkeiten meines Sohnes/meiner Tochter entbinde ich als Erziehungsberechtigte(r) die Staatliche Schulpsychologin Frau Sonja Neal und die folgenden Personen von der gegenseitigen Schweigepflicht:

- Lehrkräfte**, die das Kind unterrichten
- Schulleitung der Realschule**, die das Kind besucht
- Fachärztin/Facharzt** für Kinder- und Jugendpsychiatrie bzw. Psychologin/Psychologe (falls eine fachärztliche bzw. psychologische Untersuchung stattgefunden hat)

**weitere Personen** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift