



auszufüllen von den Eltern/Erziehungsberechtigten  
von Schüler\*innen der **Staatlichen Realschule Hösbach**

## Elternfragebogen

zur Erfassung von Vorinformationen bei Lese-Rechtschreib-Störung

Vor- und Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Schule und Klasse des Kindes: \_\_\_\_\_

Name der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

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

### 1. Beobachten Sie bei Ihrem Kind Schwierigkeiten...

...im Lesen und/oder  ...im Rechtschreiben?

Seit wann? \_\_\_\_\_

In welchen Fächern? \_\_\_\_\_

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

Wenn ja, wann und durch wen? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 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 eine 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, Schwierigkeiten bei der Konzentration...) 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?

---

**Ihre Beobachtungen bei den Hausaufgaben (bitte ankreuzen):**

Fähigkeiten im Bereich:	sehr gut	gut	durchschnittlich	schlecht	sehr schlecht
Rechtschreibung					
Lautes Vorlesen					
Textverständnis					
Arbeitstempo					
Konzentration					
Lust/Motivation					
Zuverlässigkeit					
Ordnung					
Selbstständigkeit					
Richtigkeit					

8. Benötigt Ihr Kind Ihrer Einschätzung nach einen Zeitzuschlag bei schriftlichen Leistungsnachweisen?

Nein     Ja    - in den Fächern: \_\_\_\_\_

**Schweigepflichtentbindung**

*Bitte Nichtzutreffendes streichen! Ggf. Namen ergänzen!*

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

- ✓ **Lehrkräfte**, die das Kind unterrichten, **Mitglieder des LRSt-Tandems bzw. die Beratungslehrkraft**
- ✓ **Schulleitung der Realschule**, die das Kind besucht
- ✓ **Fachärztin/Facharzt** für Kinder- und Jugendpsychiatrie bzw. Psychologin/Psychologe  
Praxis/Frau/Herr \_\_\_\_\_
- ✓ **den Schulpsychologen/ die Schulpsychologin bzw. die Schulleitung der nächsten Schule** nach Verlassen der jetzigen Realschule

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

Unterschrift(en) \_\_\_\_\_