

# Gesprächsformular

Name der Schule / Schulstempel

Datum: \_\_\_\_\_

Schule Irgendwo  
Sedanstraße 33  
49076 Osnabrück

Name der Schülerin / des Schülers: Ander, Jacob

Geburtsdatum: 12.12.2006

Geburtsort: Osnabrück

Aktuelle Adresse: Batzenstraße 33, 49076 Osnabrück

Erziehungsberechtigte: Carla Ander, Theo Ander

Zeugnisse:

ja

nein

werden nachgereicht am \_\_\_\_\_

Familiensprache/n: \_\_\_\_\_

Deutschkenntnisse: \_\_\_\_\_

Fremdsprachenkenntnisse (z. B. Englisch): \_\_\_\_\_

Bildungsstand: \_\_\_\_\_

gewünschtes Bildungsziel: \_\_\_\_\_

Hinweise der Eltern: \_\_\_\_\_

Beratungsergebnis: \_\_\_\_\_

Vermittlung an Schule/ Institution: \_\_\_\_\_

Jahrgang und Klasse: \_\_\_\_\_

Sprachlernklasse:

ja

nein

Förderkurs:

ja

nein

\_\_\_\_\_  
Beratung wurde durchgeführt durch (Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
Name der Übersetzerin / des Übersetzers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schülerin oder des Schülers