

Name des Schülers/der Schülerin:

Name der Lehrkraft:

Name der Schule:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

Welche Einschätzungen treffen auf das **Verhalten des Kindes im letzten halben Jahr** zu? Ziehen Sie als Vergleichsmaßstab Kinder des gleichen Alters heran. Bitte kreuzen Sie die Zahl an, die das Verhalten am besten beschreibt.

... völlig
unauffällig

... sehr stark
auffällig



Die Unaufmerksamkeit des Kindes ist ...

0 1 2 3 4 5

Die Hyperaktivität des Kindes ist ...

0 1 2 3 4 5

Die Impulsivität des Kindes ist ...

0 1 2 3 4 5

Liegen Lernstörungen vor?
Falls ja, welche?

Hinweise auf Hoch- oder
Minderbegabung:

Sonstige Auffälligkeiten
oder Anmerkungen:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine Kontaktdaten gespeichert werden. Die Daten werden ausschließlich für die oben angegebenen diagnostischen Zwecke verwendet (z. B. für notwendige Rückfragen) und nicht an dritte Personen weitergegeben. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift Lehrkraft