

## Meldebogen

**Landkreis Osterholz**  
 Pro-Aktiv-Center/Bildungsbegleitung  
 Am Osterholze 2A  
 27711 Osterholz-Scharmbeck

### Ansprechpartner\*innen

Herr Trohl, Tel. (04791) 930 2286

[joern.trohl@landkreis-osterholz.de](mailto:joern.trohl@landkreis-osterholz.de)

Herr Winzen, Tel. (04791) 930 2287

[dominik.winzen@landkreis-osterholz.de](mailto:dominik.winzen@landkreis-osterholz.de)

Frau Gatter (Sachgebietsleitung), Tel.:(04791) 930 2280

[meike.gatter@landkreis-osterholz.de](mailto:meike.gatter@landkreis-osterholz.de)

Bitte füllen Sie diesen Bogen (4 Seiten) sorgfältig aus, **ausgenommen 1. u. 2.**

<b>1.</b> <b>Schüler/ Schülerin</b> Nur von PACE- Mit- arbeitenden nach Kontaktaufnahme auszufüllen!	Name, Vorname:  Anschrift:  Telefonnummer:  Geburtsdatum/-ort:  Geschlecht:
<b>2.</b> <b>Sorgeberechtigte</b> Nur von PACE- Mit- arbeitenden nach Kontaktaufnahme auszufüllen!	Namen / Vornamen:   Anschrift / en:   Telefonnummer/n:

<b>3.</b> <b>Angaben zur Schule</b>	Bezeichnung / Name:	
	<b>Klasse / Schulform :</b>	
	meldende <b>Lehrkraft</b>	
	Telefonnummer / email:	

<b>Datum:</b>	Stempel der Schule Unterschrift
---------------	------------------------------------



**2. Auffälligkeiten in vergangenen Schuljahren:  
z.B. Fehlzeiten, Disziplinarmaßnahmen**

---

---

---

**3. Welche Personen aus ihrem/seinem (inner- und außerschulischen) Umfeld haben Einfluss aus den /die Schüler/in und könnten unterstützen?**

---

---

---

**5. Welche Hilfen könnte der/die Jugendliche Ihrer Meinung nach benötigen?**

---

---

---

**Spezifische Fragen, falls Schulvermeidung vorliegen sollte:**

**6. Welche Gründe gibt der Schüler/die Schülerin für die Fehlzeiten an?**

---

---

---

**7. Was bewegt den Schüler/die Schülerin gegenwärtig zur Schule?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kontakt zu anderen Schüler*innen             | <input type="checkbox"/> Druck durch die Eltern, Sorge der Eltern |
| <input type="checkbox"/> Sorge um die Benotung und den Schulabschluss | <input type="checkbox"/> Bindung an bestimmte Lehrkräfte          |
| <input type="checkbox"/> Vorliebe für bestimmte Fächer                | <input type="checkbox"/> Außerunterrichtliche Angebote            |
| <input type="checkbox"/> Anderes                                      |   |

---

---

---

# Evaluation

## 1. Welche Schritte wurden innerhalb der Schule mit welchen Ergebnissen eingeleitet?

z.B.

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Einzelgespräche mit Schüler/in        | <input type="checkbox"/> Absprachen mit Schulleitung         |
| <input type="checkbox"/> Einzelgespräche mit Sorgeberechtigten | <input type="checkbox"/> Gespräche mit Fachlehrkräften       |
| <input type="checkbox"/> Einbezug von Mitschüler/innen         | <input type="checkbox"/> Klassenkonferenzen                  |
| <input type="checkbox"/> Zusammenarbeit mit Schulsozialarbeit  | <input type="checkbox"/> Erzieherische Maßnahmen, Sanktionen |
| <input type="checkbox"/> Beratungslehrer/innen                 | <input type="checkbox"/> Hausbesuche                         |

---

---

---

---

## 2. Welche außerschulischen Instanzen wurden mit welchen Ergebnissen einbezogen?

z.B.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Jugendamt                  | <input type="checkbox"/> Arzt/Ärztin                                 |
| <input type="checkbox"/> Schulpsychologe/in         | <input type="checkbox"/> Niedergelassene Kinder-/ Jugendtherapeut/in |
| <input type="checkbox"/> Erziehungsberatungsstellen | <input type="checkbox"/> Kontaktpolizei                              |

(Bitte nennen Sie ggf. die jeweilige Ansprechperson)

---

---

---

---

---

## Weitere Anmerkungen bitte auf der Rückseite!

Die Weitergabe von Daten seitens der Schule erfolgt nach gesetzlicher Ermächtigung (§ 31 Nds. Schulgesetz). Bei der weiteren Bearbeitung der Fälle durch die Bildungsbegleitung Osterholz werden die Bestimmungen des Nds. Datenschutzgesetzes beachtet.



Kofinanziert von der  
Europäischen Union

