

# Fragebogen zur Schulvoranmeldung



Klasse \_\_\_\_\_ im Schuljahr \_\_\_\_\_

Name Schulkind: \_\_\_\_\_

ausgefüllt von: \_\_\_\_\_  Mutter  Vater

1. Wie sind Sie auf die Schule aufmerksam geworden?

---

---

2. Warum möchten Sie Ihr Kind an der Sabel Schule anmelden?

---

---

---

---

---

3. Was erwarten Sie von der Schule?

---

---

---

4. Beschreiben Sie Ihr Kind!

*(Tipp: Sie können versuchen 3 Stärken und 3 Schwächen aufzuschreiben.)*

---

---

---

---

---

5. Wie könnten Sie sich in das Schulleben mit einbringen?

*(besonderes Wissen, Leiten einer AG, Beiträge/Projekte zum Unterricht, Arbeitseinsatz, ...)*

---

---

---

---

---

6. Wären Sie bereit in den Schulförderverein „Freundeskreis Sabel Schule“ bei einem Mindestjahresbeitrag von 24 € einzutreten?       ja       nein

7. Beruf/Tätigkeit (Arbeitsstätte):

Mutter: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_

8. Welche Kindertagesstätte besuchte Ihr Kind?

\_\_\_\_\_

Sind Sie damit einverstanden, dass wir ggfs. Kontakt mit dem Kindergarten aufnehmen?

ja       nein      Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

9. Erhält/erhielt Ihr Kind Fördermaßnahmen? (Logopädie, Ergotherapie, ...) Welche?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

10. Wurde Ihrem Kind ein sonderpädagogisches Gutachten ausgestellt?

Wenn ja, wofür?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

11. Bitte geben Sie an, von wann bis wann Ihr Kind voraussichtlich betreut werden muss!

morgens ab: \_\_\_\_\_      nachmittags bis: \_\_\_\_\_

12. Sonstige Bemerkungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_      Unterschrift: \_\_\_\_\_