



## Fragebogen für Eltern

Erfassung der Interessen, Begabungen und anderer Besonderheiten zur individuellen Förderung des Kindes

Liebe Eltern,  
wir freuen uns, dass Sie Ihr Kind an unserer Schule anmelden. Gern möchten wir eine angenehme, freundliche und vertrauensvolle Lernatmosphäre gestalten. Dazu benötigen wir Ihre Unterstützung:

Name des Kindes:.....

Ausgefüllt von:.....Datum:.....

1. Was sind Ihrer Meinung nach die Stärken Ihres Kindes? Im Spiel, intellektuell, körperlich, musisch, gestalterisch etc. (z. B. Verein, Instrument usw.)

.....  
.....

2. Sind Ihnen bei Ihrem Kind Verhaltensweisen aufgefallen, die nicht gewöhnlich sind?

- im Verhalten anderen Kindern oder Familienangehörigen gegenüber
- körperlich: irgendwelche Schmerzen, Schlafgewohnheiten, Essgewohnheiten, Krankheiten
- auf der Gefühlsebene
- bei den Hausaufgaben

.....  
.....  
.....

3. In welchen Bereichen besteht bei Ihrem Kind Unterstützung/Förderbedarf?

- Hilfe:.....

- besondere Begabungen:.....

4. Wie äußert sich Ihr Kind über Schule? Was hat es gern und was nicht?

5. Hat Ihr Kind körperliche Beschwerden, Allergien, etc.?

6. Was sind besondere Interessen oder Beschäftigungen wobei Ihr Kind „die Zeit vergessen“ kann?



## 7. Wie verhält sich Ihr Kind anderen Kindern gegenüber?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> es will häufig alles bestimmen                             | <input type="checkbox"/> es bevorzugt den Kontakt zu Erwachsenen                      |
| <input type="checkbox"/> es ist kontaktfreudig                                      | <input type="checkbox"/> es kommt gut mit anderen aus                                 |
| <input type="checkbox"/> es ist zurückhaltend                                       | <input type="checkbox"/> es hilft gerne anderen, auch sozial<br>ausgegrenzten Kindern |
| <input type="checkbox"/> es ergreift häufig die Initiative<br>für gemeinsame Spiele | <input type="checkbox"/> es ist häufig traurig und zieht sich oft zurück              |
| <input type="checkbox"/> es ist aggressiv, schlägt andere                           | <input type="checkbox"/> es wird häufig von anderen geschlagen                        |
| <input type="checkbox"/> es schlichtet Streitigkeiten                               | <input type="checkbox"/> es wird leicht durch andere beeinflusst                      |
| <input type="checkbox"/> es ist hilfsbereit und teilt gerne<br>mit anderen          | <input type="checkbox"/> es wird von anderen respektiert und geachtet                 |
| <input type="checkbox"/> es kümmert sich gerne um Jüngere<br>und Schwächere         | <input type="checkbox"/> es kann beim Spiel schlecht verlieren                        |
| <input type="checkbox"/> es zeigt viel Humor  | <input type="checkbox"/> sonstiges _____  |
| <input type="checkbox"/> es passt sich neuen Situationen an                         | _____   |

## 8. Gibt es etwas, das Sie noch mitteilen möchten? (Besonderheiten, Entwicklung im Vergleich zu Gleichaltrigen, Selbstständigkeit)

.....

.....

.....

.....

.....

Vielen Dank für das Ausfüllen sowie Ihr Vertrauen.  
Ihre Angaben sind für eine gute Zusammenarbeit mit Ihnen und Ihrem Kind bedeutsam und selbstverständlich behandeln wir diese sorgfältig.

Herzlich willkommen!

Das Lehrerteam der zukünftigen Klassen 5.