

Grundschule und Gymnasium –staatlich anerkannte Ersatzschule– Groß Schwaßer Weg 11, D-18057 Rostock

### Elternfragebogen

Aufnahme Ihres Kindes in eine Klassenstufe von 7 bis 10

Sehr geehrte Eltern!

Für die Neuaufnahme eines Kindes an unsere Schule sind viele Aspekte zu bedenken, um den Eintritt Ihres Kindes in eine neue Schul- und Klassengemeinschaft zu erleichtern.

Wir möchten Sie bitten, die Ausführlichkeit liegt natürlich in Ihrem Ermessen, uns diesen Fragebogen zusätzlich zu den weiteren Anmeldeunterlagen auszufüllen, um zu erfahren, welche Interessen Ihr Kind hat, welche schulischen Angelegenheiten bereiten Ihrem Kind eventuell Probleme, welche Hoffnungen verbindet Ihr Kind vielleicht mit einem Schulwechsel.

Diese Informationen werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich melde mein/unser Kind für folgenden Schulzweig an:  
(**bitte nur eine Auswahl treffen**)

Allgemeiner gymnasialer Schulzweig      ( ) Klasse (7) (8) (9) (10) (bitte ankreuzen)

Schulzweig für Leistungssportler      ( ) Klasse (7) (8) (9) (10) (bitte ankreuzen)

Geschwister Ihres Kindes und deren Alter: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Tätigkeit der Mutter: \_\_\_\_\_

Tätigkeit des Vaters: \_\_\_\_\_

Wann ist Ihr Kind in die Grundschule eingetreten (Jahr)? \_\_\_\_\_

Welche Schule und Klasse besucht Ihr Kind derzeit? \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind Klassen wiederholt? Wenn ja, welche und warum?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind eine oder mehrere Klassen übersprungen? Wenn ja, welche?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Welche 2. Fremdsprache wird Ihr Kind ab 7. Klasse voraussichtlich wählen?

Welche 2. Fremdsprache hat Ihr Kind bereits gewählt?

( ) Französisch      ( ) Latein      ( ) Russisch      ( ) Spanisch

Welche Fremdsprachenkenntnisse besitzt Ihr Kind bereits?

-----  
 -----  
 -----

Welche Interessen und Neigungen hat Ihr Kind? Wie verbringt es seine Freizeit?

Mitgliedschaften in Vereinen, Förderzentren o. ä.

-----  
 -----

Welche Charaktereigenschaften Ihres Kindes würden Sie besonders hervorheben?

-----  
 -----

Existiert für Ihr Kind ein psychologisches oder sonderpädagogisches Gutachten?

( ) Nein      ( ) Ja: \_\_\_\_\_ (bitte Kopien einreichen)

Ist bei Ihrem Kind eine LRS diagnostiziert?

( ) Nein      ( ) Ja: \_\_\_\_\_ (bitte Kopien einreichen)

Ist bei Ihrem Kind eine Rechenschwäche diagnostiziert?

( ) Nein      ( ) Ja: \_\_\_\_\_ (bitte Kopien einreichen)

Gibt es gesundheitliche Besonderheiten (z.B. Behinderungen, Schwerbeschädigungen)?

( ) Nein      ( ) Ja: \_\_\_\_\_ (bitte Kopien einreichen)

Gibt es Besonderheiten in der Lebenssituation Ihres Kindes, die Sie uns in einem persönlichen Gespräch schildern möchten?

-----  
 -----  
 -----  
 -----

(gegebenenfalls auf gesonderten Blatt mit einreichen)

Rostock, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

**Vielen Dank für Ihr Vertrauen!**