

Elternfragebogen

Schüler/in: _____ Klasse: _____ Datum: _____

Liebe Eltern,

um Ihr Kind angemessen fördern, fordern und unterstützen zu können, benötigen wir Ihre Einschätzung darüber, in welchen Bereichen Ihr Kind Stärken und Schwächen hat. Bitte denken Sie beim Ausfüllen des Fragebogens an Ihre Erfahrungen in den vergangenen 4. Grundschuljahren und wie Ihr Kind sich zu Hause beim Arbeiten bzw. Lernen verhält. Zusammen mit Ihren Einschätzungen und einem Lerneingangstest wollen wir so herausfinden, welche Lernangebote für Ihr Kind besonders günstig sind.

Erklärungen: 1= sehr stark ausgeprägt 2= eher stark ausgeprägt 3= schwächer ausgeprägt 4= sehr schwach ausgeprägt				
1. Unser Verständnis und Umgang mit der deutschen Sprache				
	1	2	3	4
Mein Kind liest unbekannte Texte flüssig				
Mein Kind versteht den Inhalt von gesprochenen Texten				
Für mein Kind ist der Inhalt geschriebener Texte gut verständlich				
Mein Kind versteht Unterrichtsgespräche				
Mein Kind beteiligt sich an Unterrichtsgesprächen				
Mein Kind beherrscht die Rechtschreibung				
2. Zahlen und Raum				
	1	2	3	4
Mein Kind kann im Kopf rechnen				
Mein Kind kann schriftlich rechnen				
Mein Kind kann sich räumlich Dinge vorstellen (z. B.: Straßen und Wege, Puzzle, Legobaupläne)				
Mein Kind kann Textaufgaben verstehen				
Mein Kind hat Ideen, wie man ein Problem lösen kann				
Mein Kind beherrscht das kleine Einmaleins				
3. Arbeitsverhalten				
	1	2	3	4
Mein Kind geht Aufgaben selbständig an				
Mein Kind zeigt Anstrengungsbereitschaft und Ausdauer				
Mein Kind kann sich konzentrieren				
Mein Kind behandelt Materialien ordentlich				
Mein Kind holt sich Hilfe wenn erforderlich				
4. Sozialverhalten				
	1	2	3	4
Mein Kind arbeitet mit anderen zusammen				
Mein Kind knüpft Freundschaften auch von Dauer				
Mein Kind kann sich behaupten, wenn das angemessen ist				
Mein Kind kann sich zurückhalten und kontrollieren, wenn das angemessen ist				
5. Körper und Motorik				
	1	2	3	4
Der allgemeine Gesundheitszustand meines Kindes ist ...				
Die Sehfähigkeit meines Kindes ist ...				
Die Hörfähigkeit meines Kindes ist ...				
Grobmotorik (Geschicklichkeit der Bewegung mit dem ganzen Körper)				
Feinmotorik (Geschicklichkeit in kleinsten Bewegung , z. B. Finger)				
Mein Kind kann einfache mathematische Zeichnungen anfertigen				
6. Motivation und Interesse				
	1	2	3	4
Mein Kind geht gerne in die Schule				
Mein Kind kann von Lerninhalten begeistert werden				
Mein Kind kann mit Frust umgehen und kommt zurecht, wenn etwas misslingt				
Mein Kind kann mit der Schere umgehen und Figuren ausschneiden				

Mein Kind interessiert sich für....

- Sport und zwar _____
- Musik Kunst Theater
- soziale Projekte und zwar _____
- Technik Computer
- Naturwissenschaften besonders für _____
- Sonstiges _____

7. Etwas, was unser Kind bald lernen sollte

Abfrage zu speziellen Unterstützungsmaßnahmen im Rahmen der Schulanmeldung

Zutreffendes bitte ankreuzen und ergänzen!

	JA	NEIN
Mein Kind hat ADS / ADHS		
Er/Sie nimmt folgendes Präparat _____ selbstständig ein.		
Mein Kind hat Konzentrationsschwierigkeiten.		
Folgende Maßnahmen wurden bisher getroffen:		
Mein Kind hat LRS. Ein Bescheid eines Therapeuten liegt vor:		
Mein Kind hat Dyskalkulie. Ein Bescheid liegt vor:		
Mein Kind hat eine Sehschwäche:		
Brille		
Kontaktlinsen		
Sitzplatz vorne empfehlenswert		
Mein Kind geht regelmäßig zur: Logopädie		
Mein Kind geht regelmäßig zur: Ergotherapie		
Wir erhalten Unterstützung vom Jugendamt:		
Unser Ansprechpartner / unsere Ansprechpartnerin ist:		
Gibt es weitere Ansprechpartner anderer Institutionen:		