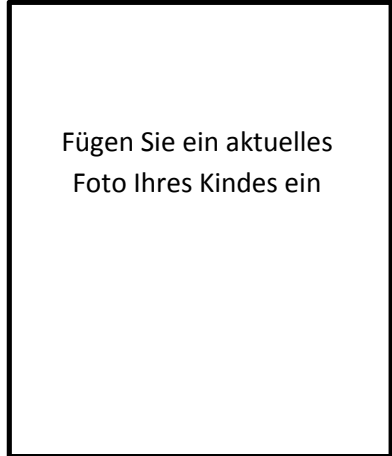


**EINSCHULUNG** für das Schuljahr \_\_\_\_\_  
**Fragebogen und Aufnahmeantrag**

Sehr geehrte Eltern,

bitte füllen Sie diesen Fragebogen aus. Nehmen Sie sich Zeit für die Beantwortung der Fragen. Ihre Auskünfte werden auf jedenfall vertraulich behandelt. Vielen Dank für Ihr Vertrauen in unsere Schule!



**ANGABEN ZUR FAMILIE**

(bitte alles in Druckbuchstaben ausfüllen)

<p><b>KIND</b> <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> männlich   <input type="checkbox"/> weiblich</span></p> <p>Name, Vorname: _____ weitere Vornamen: _____</p> <p>geboren am: _____ in: _____</p> <p>Muttersprache: _____ weitere Sprachen: _____</p> <p>Staatsangehörigkeit: _____</p> <p>Konfession: _____</p>
<p><b>ELTERN</b></p> <p>Sorgerecht: <input type="checkbox"/> gemeinsam   <input type="checkbox"/> Mutter   <input type="checkbox"/> Vater   Kind wohnt bei: _____</p> <p>Name, Vorname der Mutter: _____</p> <p>Geburtsdatum: _____</p> <p>Straße, Hausnummer: _____</p> <p>PLZ, Ort: _____</p> <p>Festnetz: _____ Mobil: _____</p> <p>Notfalltelefonnummer: _____</p> <p>e-mail: _____</p> <p>Tätigkeit der Mutter: _____</p> <p>Name, Vorname des Vaters: _____</p> <p>Geburtsdatum: _____</p> <p>Adresse wie oben? <input type="checkbox"/> ja   <input type="checkbox"/> nein (bitte unten ausfüllen)</p> <p>Straße, Hausnummer: _____</p> <p>PLZ, Ort: _____</p> <p>Festnetz: _____ Mobil: _____</p> <p>Notfalltelefonnummer: _____</p> <p>e-mail: _____</p> <p>Tätigkeit des Vaters: _____</p> <p>Wie wird Ihr Kind während der Woche betreut? (z.B. Vater/Mutter zu Hause, bei Oma, Nanny,...)</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

<b>GESCHWISTER</b>		
Name, Vorname	Geburtsdatum	zurzeit Kindergarten/Schule (Name, Ort)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**VORSCHULISCHE EINRICHTUNGEN**

Kindergarten-Besuch: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 Name der ErzieherIn: \_\_\_\_\_

Wurden davor noch andere Kindergärten besucht?  nein  ja (bitte unten ausfüllen)  
 Name: \_\_\_\_\_  
 Adresse, Ort : \_\_\_\_\_  
 Schulbesuchsdauer: \_\_\_\_\_

Wurde Ihr Kind ein Jahr vom Schulbesuch zurückgestellt?  nein  ja (bitte unten ausfüllen)  
 Gründe: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Schweigepflichtsentbindung:  
 Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die Freie Schule Lindau bei dem zuletzt besuchten Kindergarten anruft und ggf. Informationen einholt.

\_\_\_\_\_ (Unterschrift Erziehungsberechtigte)      \_\_\_\_\_ (Unterschrift Erziehungsberechtigter)

**WAHL DES RELIGIONSUNTERRICHTS/MIGRATIONSHINTERGRUND**

Welchen Konfessionsunterricht möchten Sie für ihr Kind?  
 Ethik     katholischer Religionsunterricht     evangelischer Religionsunterricht

Folgende Angaben sind zur Erfassung von Amts wegen erforderlich:  
 Spätaussiedler     Migrationshintergrund vorhanden  
 Geburtsland Kind: \_\_\_\_\_ Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_  
 Geburtsland Mutter: \_\_\_\_\_ Geburtsland Vater: \_\_\_\_\_

**THERAPIEN / KRANKHEITEN**

**IMPFUNGEN**

Wurde Ihr Kind geimpft?  nein  ja (bitte unten ausfüllen welche Impfungen es erhielt)

ACHTUNG: Beachtet, dass bei österreichischen Kindern kein Schulplatz angeboten werden kann, wenn keine Masernimpfung oder Immunität vorliegt. Bitte Nachweis beilegen.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**KRANKHEITEN**

Welche? \_\_\_\_\_

Chronische Krankheiten: \_\_\_\_\_

**ALLERGIEN**

nein  ja (bitte unten ausfüllen)

Welche? \_\_\_\_\_

Auswirkungen für den Schulalltag?  nein  ja (bitte unten ausfüllen)

\_\_\_\_\_

regelmäßige Medikamente: \_\_\_\_\_

Notfallmedikamente: \_\_\_\_\_

**THERAPIEN** (zum Beispiel: Ergotherapie, Logotherapie, Mototherapie, Reittherapie,...)

Welche? \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Therapeut: \_\_\_\_\_

Welche? \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Therapeut: \_\_\_\_\_

Schweigepflichtsentbindung:

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die Freie Schule Lindau bei den Therapeuten meines Kindes anruft und ggf. Informationen einholt.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigter)

**BESONDERER BETREUNGSAUFWAND**

Ist für Ihr Kind eine besondere Betreuung (z.B. Pflegehelfer,...) in der Schule erforderlich?  nein  ja

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Liegen irgendwelche Auffälligkeiten oder Diagnosen vor?  nein  ja (bitte unten ausfüllen)

(z. B.: Lese-Rechtschreibschwäche, Aufmerksamkeitsdefizitsyndrom, Verhaltensauffälligkeiten etc.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**BESCHREIBUNG IHRES KINDES**

Welche Interessen und Hobbys hat Ihr Kind?

---

---

---

---

---

---

Wie verhält sich Ihr Kind im Kontakt zu anderen Kindern und Erwachsenen?

---

---

---

---

---

---

Was motiviert Ihr Kind? Was spornt es an?

---

---

---

---

---

---

Wie beurteilen Sie den Kontakt Ihres Kindes mit Büchern, Fernseher, Computer, Smartphone?

---

---

---

---

---

---

Wie gehen Sie bei Ihrem Kind mit Konflikten um?

---

---

---

---

---

---

Gibt es sonst noch etwas?

---

---

---

---

---

---



**PÄDAGOGIK**

Wie wurden Sie auf unsere Schule aufmerksam?

---

---

Welche wichtigen Eindrücke haben Sie aus unseren Infoveranstaltungen mitgenommen?

---

---

---

---

---

Was sind die Gründe für Ihre Entscheidung, Ihr Kind an unserer Schule anzumelden?

Welche Vorteile erwarten Sie für Ihr Kind? Welche Nachteile könnte es womöglich geben? Gibt es irgendwelche Bedenken?

Welche Wünsche haben Sie?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Für unsere Pädagogik braucht es größtes Vertrauen in die Eigenaktivität des Kindes. Wir pflegen eine vertrauensvolle Erziehungspartnerschaft und suchen den Austausch, sollte sich Ihr Kind über längere Zeit in bestimmten Gebieten in einer Lernblockade befinden. Ihr Kind wird von uns auch in solch einer Zeit positiv unterstützt, um den Weg ins eigenständige Lernen wieder zu finden. Geduld und Ausdauer sind dabei unerlässliche Begleiter. Wie stehen Sie zu dieser Aussage?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

An unserer Schule folgt jedes Kind seinem individuellem Lerntempo. Es ist ihm möglich unterschiedliche Abschlüsse an unsere Schule abzulegen.

- In Vertiefen (Klasse 8): Schulinternes FSL-Abschluss-Projekt (individuelle Projekte der Schüler)
- In Vertiefen (Klasse 9): „erfolgreicher Abschluss der Mittelschule“ mit positivem IzEL
- In Weitergehen (Klasse 9): Es ist möglich den Qualifizierenden Hauptschulabschluss abzulegen
- In Weitergehen (Klasse 10): Hier ist es möglich direkt den Mittleren Schulabschluss zu absolvieren, auch ohne zuvor den Qualifizierenden Hauptschulabschluss erlangt zu haben.

Beide externen Prüfungen werden in Kooperation mit der Mittelschule Lindau-Aeschach erworben. Die Kinder erreichen diese Ziele aus freien Stücken, sie entscheiden sich bewusst für eine Prüfung und wechseln dafür dann in die Prüfungsklasse (Weitergehen).

Welchen Weg wünschen Sie für Ihr Kind? Welchen Schulabschluss stellen Sie sich vor?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Tragen beide Eltern die Entscheidung, dass Ihr Kind in Zukunft die Freie Schule Lindau besucht?

ja    nein

Ich habe das Infoblatt gelesen und bin mir bewusst, dass dies die pädagogischen Grundlagen der Freien Schule Lindau sind.       ja       nein

**Legen Sie dem Aufnahmeantrag bitte den aktuellsten Kindergartenbericht bzw. Schulzeugnis als Kopie, sowie gegebenenfalls Therapieberichte bei.**

Wir/Ich bestätige(n) den Aufnahmeantrag gelesen und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Lindau, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigter)