

QUEREINSTIEG ab _____**für die _____ Klasse
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!

Fügen Sie ein aktuelles
Foto Ihres Kindes ein

ANGABEN ZUR FAMILIE

(bitte alles in Druckbuchstaben ausfüllen)

KIND	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Name, Vorname: _____	weitere Vornamen: _____	
geboren am: _____	in: _____	
Muttersprache: _____	weitere Sprachen: _____	
Staatsangehörigkeit: _____		
Konfession: _____		

ELTERNSorgerecht: gemeinsam Mutter Vater Kind wohnt bei: _____

Name, Vorname der Mutter: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Festnetz: _____ Mobil: _____

Notfalltelefonnummer: _____

e-mail: _____

Tätigkeit der Mutter: _____

Name, Vorname des Vaters: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse wie oben? ja nein (bitte unten ausfüllen)

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Festnetz: _____ Mobil: _____

Notfalltelefonnummer: _____

e-mail: _____

Tätigkeit des Vaters: _____

Wie wird Ihr Kind während der Woche betreut? (z.B. Vater/Mutter zu Hause, bei Oma, Nanny,...)

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

SCHULISCHE EINRICHTUNGEN

Einschulungsdatum: _____

Zurückstellung nein ja normal eingeschult nein ja vorzeitig eingeschult nein ja

Name der bisher besuchten Schule: _____

Dauer des Schulbesuchs: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Name der LehrerIn: _____

Wurden davor noch andere Schulen besucht? nein ja (bitte unten ausfüllen)

Name: _____

Adresse, Ort : _____

Schulbesuchsdauer: _____

Hat ihr Kind einen Jahrgang wiederholt? nein ja (bitte unten ausfüllen)

Gründe: _____

Name des bisher besuchten Kindergartens: _____

Dauer des Kindergartenbesuchs: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ Name der Erzieherin: _____

Schweigepflichtsentbindung:
 Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die Freie Schule Lindau bei der zuletzt besuchten Schule bzw. dem 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?
