

DATUM: _____

UHRZEIT: _____



Abfrage zur Anmeldung Klasse 5

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

wir möchten Sie auf diesem Wege um einige Informationen über ihr Kind bitten. Ihre Angaben helfen uns bei der Zusammensetzung der fünften Klasse weiter!

Herzlichen Dank
Nadine Kalsow

Name, Vorname des Kindes..... m ☐ w ☐ div ☐

Grundschule:

Geschwister an der SHH: Name(n) Klasse(n):.....

Wer ist erziehungsberechtigt? beide ☐ Mutter ☐ Vater ☐

Welche Sprache wird zu Hause überwiegend gesprochen?

Beziehen sie Leistungen aus öffentlicher Hand (nach SGB II, Wohngeld etc.)? ja ☐ nein ☐

1. Das sind die Stärken meines Kindes:

.....

2. Welche außerschulischen Interessen/Fähigkeiten hat ihr Kind? (Hobbys, Sportverein, Musik etc.)

.....

3. Wobei benötigt ihr Kind Unterstützung? (Aufgaben bearbeiten, Lernen, Tasche packen, Schulweg bewältigen, etc.)

.....

4. Wie geht ihr Kind mit Fehlern und Konflikten um?

.....

5. Wichtiges – was müssen wir wissen? (gesundheitliche Probleme, Medikamente, Therapien...)

☐ (chronische) Krankheiten:

☐ regelmäßige Medikamente: (welche?)

☐ Allergien:

☐ Therapien: (Ergo, Logo., Sonst.)

☐ ADS/ADHS

☐ Dyskalkulie

☐ LRS

☐ Sonstiges:

6. Schwimmbadzeichen ☐ kein Abzeichen ☐ Seepferdchen ☐ Bronze ☐ Silber ☐ Gold

7. Wünsche (2-3)

gewünschte Mitschüler nicht mit

8. Liegt ein sonderpädagogischer Förderbedarf vor? ja ☐ Bereich: nein ☐