

Fragebogen für das Anmeldeverfahren

Im Rahmen des Anmeldeverfahrens der SAAT bitten wir Sie, uns den ausgefüllten Fragebogen zurückzuschicken. Wir werden uns nach dessen Erhalt mit Ihnen in Verbindung setzen. Die Angaben werden vertraulich behandelt.

In welche Schulstufe soll ihr Kind im kommenden Schuljahr eintreten?
(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Kindergarten

- Kindergarten 1. Jahr
- Kindergarten 2. Jahr

Primarschule

- | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="radio"/> 1. Klasse | <input type="radio"/> 4. Klasse | <input type="radio"/> 7. Klasse |
| <input type="radio"/> 2. Klasse | <input type="radio"/> 5. Klasse | <input type="radio"/> 8. Klasse |
| <input type="radio"/> 3. Klasse | <input type="radio"/> 6. Klasse | <input type="radio"/> 9. Klasse |

1. Personalien Kind

Name: Vorname:
Geburtsdatum: Konfession:
Heimatort: Land:
Muttersprache:
AHV Nummer (ist auf Krankenkassenkarte ersichtlich):
Adresse:

2. Personalien Eltern

Name und Beruf der Mutter:
.....
Telefon: Telefon Geschäft:
Handy: E-Mail:
Adresse:
Name und Beruf des Vaters:
.....
Telefon: Telefon Geschäft:
Handy: E-Mail:
Adresse:
Zivilstand der Eltern:
Namen, Geburtsdaten der Geschwister:
.....

3. Schulsituation

Schuleintritt (Jahr/Ort):

Momentane Schulklasse:

Schulhaus (Name/Ort):

Lehrer/in:

Lieblingsfächer des Kindes:

.....

Fächer, die Mühe bereiten:

.....

Beziehung zur Lehrperson:

.....

.....

Beziehung zu Mitschülern:

.....

.....

Wie kommt Ihr Kind mit den Hausaufgaben zurecht?

.....

.....

Noten des letzten Zeugnisses (für Kinder ab 2.Kl):

Mathematik:

Deutsch:

NMM:

Französisch:

4. Kind

Welches sind seine Hobbys? Womit beschäftigt sich das Kind in der Freizeit? Was spielt es gerne?

.....

.....

.....

Was betrachten Sie als Stärken Ihres Kindes?

.....

.....

.....

Beschreiben Sie kurz die schulische Entwicklung Ihres Kindes in den letzten Jahren.

.....
.....
.....

Bestehen gesundheitliche Schwierigkeiten (Allergien, Sehschwäche, körperliche Behinderung, Krankheiten)?

.....
.....

Ist oder war Ihr Kind in psychologischer und/oder ärztlicher Abklärung und Behandlung (Legasthenie-, Diskalkulietherapie, Erziehungsberatung, Asperger, AD(H)S,... etc.)? Wenn ja, wie lange und bei wem? Genaue Diagnose?

.....
.....
.....
.....

Besucht/e es andere Therapien? Welche?

.....
.....

Welchen Persönlichkeitsmerkmalen soll im Unterricht Beachtung geschenkt werden?

.....
.....

Weshalb wollen Sie Ihr Kind in die SAAT einschulen?

.....
.....
.....

Was sind Ihre Erwartungen an die SAAT fürs kommende Schuljahr?

.....
.....

Ort, Datum:

Wir haben den Fragebogen wahrheitsgetreu ausgefüllt.

Unterschrift: