

## Fragebogen für das Anmeldeverfahren Primarstufe

Das Ausfüllen dieses Formulars bedeutet keine definitive Anmeldung.

Gerne prüfen wir Ihre Anfrage. Sollte eine Aufnahme Ihres Kindes an unsere Schule in Frage kommen, laden wir Sie zu einem Gespräch ein.

Alle Angaben werden vertraulich behandelt (wir sind auf wahrheitsgetreue Angaben angewiesen).

In welche Klasse soll ihr Kind im Schuljahr \_\_\_\_\_ eintreten (Bitte Zutreffendes ankreuzen)?

### Primarstufe

1. Klasse

3. Klasse

5. Klasse

2. Klasse

4. Klasse

6. Klasse

### 1. Personalien

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  w  m

Adresse und PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Heimatort: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_

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

Name/Vorname Mutter: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Mobil Mutter: \_\_\_\_\_ Telefon G. Mutter: \_\_\_\_\_

Name/Vorname Vater: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Mobil Vater: \_\_\_\_\_ Telefon G. Vater: \_\_\_\_\_

Infos und Mitteilungen bitte an folgende E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Name/n, Geburtsdatum der Geschwister: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 2. Aktuelle Schulsituation

Schuleintritt (Jahr/Ort): \_\_\_\_\_

Momentane Schulklasse: \_\_\_\_\_ Lehrperson: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ Rechnen \_\_\_\_\_ Deutsch \_\_\_\_\_ HK/Realien

## 3. Fragen zum Kind

Welches sind seine Hobbys? Womit beschäftigt sich das Kind in der Freizeit?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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)?  
Wenn Ihr Kind regelmässig Medikamente einnehmen muss, bitte vermerken.

---

---

---

Ist oder war Ihr Kind in psychologischer Abklärung? Besucht es Therapien (Legasthenie-, Diskalkulietherapie, Psychomotorik etc.)? Wenn ja, wie lange und bei wem?

---

---

Welchen Persönlichkeitsmerkmalen soll in der Schule Beachtung geschenkt werden?

---

---

Weshalb wollen Sie Ihr Kind in der Privatschule salta einschulen?

---

---

Was sind Ihre Erwartungen an die Schule fürs kommende Schuljahr?

---

---

Wir bestätigen hiermit, dass alle gemachten Angaben wahrheitsgetreu sind.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschriften Eltern/gesetzliche Vertreter:

---

---