

Interessenbekundung Schule

Liebe Eltern.

Wir freuen uns sehr, dass Sie Interesse an der Schulkooperative gewonnen haben und die Möglichkeit eines Schuleintritts Ihres Kindes/Ihrer Kinder prüfen wollen. Wir bitten Sie als Grundlage für ein Gespräch zum gegenseitigen Kennenlernen den ausgefüllten Fragebogen zurückzuschicken. Das Ausfüllen dieses Formulars ist **keine** definitive Anmeldung an die Schulkooperative. Die Angaben werden vertraulich behandelt. Nach Erhalt Ihrer Interessenbekundung werden wir uns schnellstmöglich mit Ihnen in Verbindung setzen.

1. Personalien der Eltern

Vorname, Name und Beruf der Mutter:

Adresse:

Telefon: Geschäft:

Handy: E-Mail:

Geburtsdatum:

Religion/Konfession:

Vorname, Name und Beruf des Vaters:

Adresse:

Telefon: Geschäft:

Handy: E-Mail:

Geburtsdatum:

Religion/Konfession:

Zivilstand der Eltern:

Name, Geburtsdatum der Geschwister:

2. Fragen an die Eltern

Wie sind Sie auf die Schulkooperative gestossen?

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

Haben Sie Kontakte zu einer Familie, welche Teil der Schulkooperative ist?

.....

Aus welchen Gründen prüfen Sie die Möglichkeit, Ihr(e) Kind(er) an der Schulkooperative einzuschulen?

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

Welche pädagogischen Grundwerte sind Ihnen wichtig?

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

Warum ist Ihnen die christliche Ausrichtung unserer Schule wichtig?

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

Was ist Ihnen zum Thema Kooperation zwischen Schule und Familie wichtig? Wie sehen Sie Ihre Rolle als Eltern im Bereich Bildung und Erziehung Ihrer Kinder?

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

Ist es Ihnen möglich, das Schulgeld zu bezahlen?

- problemlos möglich möglich eher schwierig sehr schwierig

.....
.....

3. Personalien des Kindes/der Kinder

Füllen Sie bitte für jedes Kind, das Sie möglicherweise anmelden, die beiden nächsten Seiten aus.

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Religion/Konfession:

Heimatort: Land: Muttersprache:

AHV-Nr. (s. Versicherungsausweis):

Hausarzt: Tel.-Nr. Hausarzt:

Zahnarzt: Tel.-Nr. Zahnarzt:

Vorgesehener Eintritt an der Schulkooperative (MM/JJJJ): Klasse:

4. Schulsituation des Kindes

Diesen Teil müssen Sie nur ausfüllen, wenn Ihr Kind/Ihre Kinder bereits in den Kindergarten oder zur Schule gehen.

Datum des Kindergarten- oder Schuleintritts:

Ort des Eintritts und Name des Schulhauses:

Momentane Schulklasse:

Jetzige Lehrer/in: Telefonnummer:

Lieblingsfächer des Kindes:

Fächer, die Mühe bereiten:

Noten des letzten

	Mathematik	Deutsch	Französisch	NMG
Beurteilungsberichts:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beschreiben Sie kurz die Beziehung des Kindes zu seinen Lehrpersonen:

.....

Beschreiben Sie kurz den Umgang des Kindes mit seinen Mitschülerinnen und Mitschülern:

.....

Beschreiben Sie kurz die schulische Entwicklung Ihres Kindes in den letzten Jahren (z.B. in Bezug auf die Hausaufgaben, die Lernmotivation, die Selbstständigkeit etc.). Wo hat es bereits Fortschritte gemacht und wo sehen Sie Herausforderungen?

.....

5. Informationen zum Kind

Welches sind die Hobbys Ihres Kindes? Womit beschäftigt es sich gerne in der Freizeit?

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

Wo liegen die Stärken und Schwächen Ihres Kindes?

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

Bestehen beim Kind gesundheitliche Einschränkungen (Allergien, Sehschwäche, körperliche Behinderung, Krankheiten)?

.....
.....

Braucht Ihr Kind sonderpädagogische Förderung? Ist oder war es in psychologischer Abklärung und Behandlung (Legasthenie-, Dyskalkulietherapie, IF, ADHS, ADS, Logopädie, Ergotherapie, Psychomotorik etc.)?

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

Gibt es sonst noch etwas, das wir über Ihr Kind als Grundlage für ein Gespräch über einen möglichen Schuleintritt wissen müssen?

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

Ort, Datum: Unterschrift: