

## Fragebogen für Eltern

Angaben zur Bewerbung am Sächsischen Landesgymnasium Sankt Afra zu Meißen

Sehr geehrte Eltern,

Ihre Tochter / Ihr Sohn möchte sich für einen Platz am Sächsischen Landesgymnasium Sankt Afra bewerben. Um möglichst vielfältige Informationen im Rahmen des Bewerbungsverfahrens zu erhalten, möchten wir Sie bitten, den nachstehenden Fragebogen auszufüllen. Durch die Fragen möchten wir genauer erfahren, wie Sie Ihr Kind in bestimmten Bereichen erleben. Nicht alle Fragen sind leicht zu beantworten, bitte beantworten Sie diese dennoch aus Ihrer Sicht auf Ihr Kind.

Selbstverständlich werden Ihre Angaben nur im Rahmen des Auswahlverfahrens verwendet und stets vertraulich behandelt.

Name des Kindes: .....

Vorzeitige Einschulung?	nein <input type="radio"/>	ja <input type="radio"/>	
Überspringen von Schuljahren?	nein <input type="radio"/>	ja <input type="radio"/>	welche .....
Wiederholung von Schuljahren?	nein <input type="radio"/>	ja <input type="radio"/>	welche .....

Körperliche Besonderheiten / Allergien:

.....

Teilleistungsschwächen:

Leseschwäche:	nein <input type="radio"/>	diagnostiziert <input type="radio"/>	vermutet <input type="radio"/>
Rechtschreibschwäche	nein <input type="radio"/>	diagnostiziert <input type="radio"/>	vermutet <input type="radio"/>
Lese-Rechtschreibschwäche	nein <input type="radio"/>	diagnostiziert <input type="radio"/>	vermutet <input type="radio"/>

Konzentrations- und Aufmerksamkeitschwierigkeiten

nein  ja  in welchen Situationen ?

.....  
.....

AD(H)S	nein <input type="radio"/>	diagnostiziert <input type="radio"/>	vermutet <input type="radio"/>
--------	----------------------------	--------------------------------------	--------------------------------

Frühere psychologische Diagnostik / Ergebnisse (vorhandene Befunde können beigelegt werden)

.....

Für welche Themen begeistert sich Ihr Kind? Wie lange schon?

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

Wie meistert Ihr Kind den schulischen Alltag und wie unterstützen Sie ggf. Ihr Kind dabei?

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

Sind schon einmal Lernschwierigkeiten aufgetreten? Wenn ja, welche und wann fingen die Probleme an bzw. haben sie aufgehört?

nein  ja  .....

Hat Ihr Kind Freunde? Wenn ja, wie viele und was bzw. wie oft unternehmen sie etwas gemeinsam?

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

Was gefällt Ihnen an Ihrer Tochter / Ihrem Sohn besonders?

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

Worüber machen Sie sich evtl. Sorgen?

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

Was möchten Sie uns evtl. gern darüber hinaus noch mitteilen?

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

Falls die Zeilen nicht ausreichen, können Sie uns gern noch weitere Ausführungen auf einem gesonderten Blatt machen.

**Vielen Dank für Ihre Unterstützung!**