



Fragebogen zur Einschulung

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

	ja	Teil- weise	nein
Kommt Ihr Kind mit dem Tagesablauf im Kindergarten gut zurecht?			
Erzählt Ihr Kind von seinen Freunden und Erlebnissen?			
Erzählt Ihr Kind gern kleine Geschichten gut verständlich?			
Bastelt oder malt Ihr Kind gern?			
Kann sich Ihr Kind ca. 20 min mit einer Sache beschäftigen?			
Zeigt Ihr Kind Interesse und Freude an neuen Dingen?			
Haben Sie den Eindruck, dass Ihr Kind gut zuhört?			
Trägt Ihr Kind eine Brille?			
Hat Ihr Kind eine chronische Krankheit oder Allergien? Wenn ja, welche?			
Erhält Ihr Kind Therapien oder Fördermaßnahmen? Wenn ja, welche?			

- Mit welcher Hand malt oder schneidet Ihr Kind vorwiegend? _____
- Welche Stärken hat Ihr Kind? _____

- Worüber machen Sie sich im Hinblick auf die Einschulung Sorgen? _____



Welche Unterstützung könnten Sie uns anbieten?

Materielle Unterstützung / Spenden ➤ z.B. Malpapier, Holz,...	
Personelle Unterstützung ➤ z.B. Hilfe bei Wandertagen, ...	
Handwerkliche Talente ➤ Garten- oder Malerarbeiten, „Manpower“,...	
Finanzielle Zuwendungen / Spenden ➤ Ausflüge, Förderverein	
Oder?	
Haben Sie Interesse im Schulförderverein mitzuarbeiten?	