

# KINDERBOGEN

zur Schulanmeldung für das Schuljahr 2010/2011  
für die Evangelische Grundschule Apolda



zurückzuschicken bis spätestens 31.10.2009 an:

Kirchenkreis Apolda - Buttstädt,  
Superintendentin Bärbel Hertel,  
Lessingstr. 32,  
99510 Apolda

1. Angaben zum Kind		
Familienname:		
Vorname:		
Geschlecht:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
PLZ/Wohnort:		
Straße/Hausnummer:		
Religionszugehörigkeit/Konfession:		
Zugehörige Kirchengemeinde:		
Staatsangehörigkeit:		
Behinderung/Krankheiten:		
2. Angaben zu den Eltern		(Angaben zu einem nicht sorge- bzw. erziehungsberechtigten Elternteil sind freiwillig)
	Vater	Mutter
Familienname:		
Vorname:		
PLZ/Wohnort:		
Straße/Hausnummer:		
Religionszugehörigkeit/Konfession:		
Telefon-Nr. (privat):		
Telefon-Nr. (Notfall):		
Email-Adresse (freiwillige Angabe):		
Elterliches Sorgerecht:		
Beruf/Tätigkeit:		
Arbeitgeber:		
Bei unterschiedlichen Adressen ist Ansprechpartner/-in in allen Angelegenheiten des Kindes:		



**7. Beschreiben Sie folgende Fähigkeiten Ihres Kindes:**

Kontaktaufnahme zu Kindern/Spielgefährten (z.B. überwiegend zu Älteren, Jüngeren, Gleichaltrigen oder bleibt allein):

Regeln einhalten (in der Familie, Kindergruppe):

Kontaktaufnahme zu Erwachsenen (Nachbarn, Besuch, Kindergarten): (z.B. aufgeschlossen, zurückhaltend, kommunikativ, still ...)

Selbständigkeit (z.B. Anziehen, Aufräumen, Aufträge erledigen):

Konzentration/Ausdauer und Aufmerksamkeit beim Spielen drinnen und draußen:  
(z.B. bringt Spiele zum Abschluss, beendet Spiele selten, wechselt häufig das Spielmaterial)

Reaktion auf Erfolg/Misserfolg:  
(z.B. nimmt Hilfe an, kann Hilfe holen oder nachfragen, versucht es noch mal; wirft alles hin, versucht es nicht noch mal, trotz Hilfe)

**Welche Lieblingsbeschäftigungen** hat Ihr Kind?

**Für welche Dinge und Themen** zeigt es besonderes Interesse?

**Was ist Ihrem Kind** ausgesprochen unangenehm?

**Was gefällt Ihnen** an Ihrem Kind besonders gut?

**Wächst Ihr Kind** mehrsprachig auf?

Wenn ja: Wie handhaben Sie die Mehrsprachigkeit in der Familie? (z.B. zu Hause wird überwiegend .....gesprochen)


**8. Besonderheiten**

Händigkeit:

rechts     links     beidseitig

Hat Ihr Kind körperliche, seelische, sprachliche, motorische oder andere Besonderheiten?


Nahm oder nimmt Ihr Kind an **Therapien** teil?

ja                       nein

Wenn ja: An welchen? Seit wann?


Welche **Gutachten** liegen vor?

Gesundheitsamt – Kinderarzt – Psychologen  
- SPZ

(Gutachten werden kopiert dem Kinderbogen beigefügt)


Warum entscheiden Sie sich für eine **evangelische Grundschule?**


Warum entscheiden Sie sich für eine **Grundschule mit reformpädagogischem Konzept?**


Warum entscheiden Sie sich für eine **integrative Grundschule?**


**An welchen der folgenden** Aktivitäten werden Sie sich beteiligen?  
**(eine Nennung verpflichtend):**

- unterrichtliche Mitarbeit (vormittags)
  - Mithilfe bei der Freiarbeit (mittags)
  - Angebote am Nachmittag, z.B. \_\_\_\_\_
  - Unterrichtsgänge
  - Mitgestaltung von Schulveranstaltungen
  - kreative Arbeiten
  - Elternvertretung
  - Handwerkerarbeiten: \_\_\_\_\_
  - Gartenarbeiten
  - Sonstiges: \_\_\_\_\_
- 
- 
- 

**Ich / wir sind Mitglied/er des Fördervereins:**

- Ja                                       Nein

Ich/wir versichere(n), dass ich/wir alle verpflichtenden und freiwilligen Angaben im Anmeldebogen vollständig und nach bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt habe(n).

Ort, Datum:

Ort, Datum:

.....  
(Vater)

.....  
(Mutter)