



AUSKUNFTSBOGEN des Kindes für die Anmeldung Kl. 1

Nachname	Vorname (n) (Rufname unterstreichen)	Geburtsdatum
Kontaktdaten		
Telefon:	E-Mail:	

Bisherige Laufbahn (von-bis):

Kindergarten/Vorschule, Ort	Eintrittsjahr	Austrittsjahr

Sprache(n):

Zu Hause gesprochene Sprache(n):	
Muttersprache:	
Bisherige Unterrichtssprache(n):	
Berufliche Tätigkeit der Mutter:	☐ ganztägig ☐ stundenweise ☐ _____
Berufliche Tätigkeit des Vaters:	☐ ganztägig ☐ stundenweise ☐ _____
In Deutschland gelebt:	☐ nein ☐ ja, von _____ bis _____
Deutschkenntnisse des Kindes:	☐ gut ☐ mittel ☐ gering ☐ keine
Deutschkenntnisse Mutter:	☐ gut ☐ mittel ☐ gering ☐ keine
Deutschkenntnisse Vater:	☐ gut ☐ mittel ☐ gering ☐ keine
Deutschkenntnisse anderer Familienmitglieder (z.B. Großeltern)	Familienmitglied/er: _____ ☐ gut ☐ mittel ☐ gering ☐ keine
Kontakte zu deutschsprachigen Kindern, Familien, Betreuern:	☐ nein ☐ ja, _____
In welcher Sprache spricht das Kind mit den Eltern?	☐ _____ ☐ _____ ☐ Mischform
In welcher Sprache spricht das Kind mit den Geschwistern?	☐ _____ ☐ _____ ☐ Mischform
Wie gut beherrscht das Kind die Muttersprache?	☐ sehr gut ☐ gut
Versteht ihr Kind zwei oder mehr Sprachen? Wenn ja, welche?	☐ nein ☐ ja _____
Spricht Ihr Kind zwei oder mehrere Sprachen? Wenn ja, welche?	☐ nein ☐ ja _____
Sprechen Sie zwei oder mehrere Sprachen? Wenn ja, welche?	☐ nein ☐ ja _____
Warum wählen Sie die DST für Ihr Kind?	
Sind Sie an einem Schulbus interessiert?	☐ nein ☐ ja

Angaben zum bisherigen Förderungsbedarf:

(Bitte vermerken Sie hier, wenn Ihr besonders gefördert wird/wurde (LRS, Dyskalkulie, ADS, Ergotherapie, Logopädie etc.)

Angaben zum Gesundheitszustand:

(Bitte vermerken Sie hier, wenn für Ihr Kind von der Schule besondere Vorkehrungen zu treffen sind!)

Besondere Neigungen, Interessen, Hobbies: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ για την εγγραφή στην Α' δημοτικού

Επίθετο	Όνομα	Ημ/νία γέννησης
Kontakt Daten		
Τηλέφωνο:	E-Mail:	

Πορεία (ως τώρα):

Παιδικός σταθμός/Νηπιαγωγείο, Πόλη	Έναρξη (έτος)	Λήξη (έτος)

Γλώσσα/ες:

Γλώσσα/Γλώσσες που μιλάτε στο σπίτι:	
Μητρική γλώσσα του παιδιού:	
Γλώσσα/ες τις οποίες διδάχτηκε μέχρι τώρα:	
Επάγγελμα της μητέρας:	☐ πλήρες ωράριο ☐ κάποιες ώρες ☐ _____
Επάγγελμα του πατέρα:	☐ πλήρες ωράριο ☐ κάποιες ώρες ☐ _____
Παραμονή στη Γερμανία:	☐ όχι ☐ ναι, από _____ μέχρι _____
Γνώση γερμανικής γλώσσας του παιδιού:	☐ πολύ καλή ☐ καλή ☐ ελάχιστη ☐ καμία
Γνώση γερμανικής γλώσσας της μητέρας:	☐ πολύ καλή ☐ καλή ☐ ελάχιστη ☐ καμία
Γνώση γερμανικής γλώσσας του πατέρα:	☐ πολύ καλή ☐ καλή ☐ ελάχιστη ☐ καμία
Γνώση γερμανικής γλώσσας άλλων μελών της οικογένειας (π.χ. γιαγιά, θεία)	Μέλος: _____ ☐ πολύ καλή ☐ καλή ☐ ελάχιστη ☐ καμία
Επαφές με γερμανόφωνες/ά οικογένειες, παιδιά, άτομα που φροντίζουν το παιδί:	☐ όχι ☐ ναι _____
Σε ποια γλώσσα μιλάει το παιδί με τους γονείς?	☐ _____ ☐ _____ ☐ μικτή μορφή
Σε ποια γλώσσα μιλάει το παιδί με τα αδέρφια του?	☐ _____ ☐ _____ ☐ μικτή μορφή
Πόσο καλά μιλάει το παιδί τη μητρική του γλώσσα?	☐ πολύ καλή ☐ καλή
Καταλαβαίνει το παιδί σας δύο ή περισσότερες γλώσσες? Αν ναι, ποιες?	☐ όχι ☐ ναι _____
Μιλάει το παιδί σας δύο ή περισσότερες γλώσσες? Αν ναι, ποιες?	☐ όχι ☐ ναι _____
Sprechen Sie zwei oder mehrere Sprachen? Wenn ja, welche?	☐ όχι ☐ ναι _____
Γιατί επιλέξατε τη ΓΣΘ για το παιδί σας?	
Υπάρχει ενδιαφέρον για σχολικό λεωφορείο?	☐ όχι ☐ ναι

Πληροφορίες σχετικές με τις μαθησιακές του ανάγκες:

(Παρακαλώ ενημερώστε μας σε περίπτωση που κατά τη διάρκεια της ζωής του, το παιδί σας έλαβε οποιουδήποτε τύπου βοήθεια)

Κατάσταση υγείας του παιδιού:

Παρακαλώ σημειώστε εδώ σε περίπτωση που η Σχολή πρέπει να λάβει προληπτικά μέτρα που αφορούν στην υγεία του παιδιού σας (αρρώστιες, αλλεργίες, αναπτυξιακά προβλήματα, κ.λ.π.).

Ειδικά ταλέντα, ενδιαφέροντα, χόμπι: _____

(Τόπος, Ημερομηνία)

(Υπογραφή του ασκούντος τη γονική μέριμνα)