



Schulträger: Petö und Inklusion gGmbH, Geschäftsführerin Bettina Brühl,
Nelkenstraße 1 ½, 83101 Rohrdorf, Tel. 08031-887 43 04, Fax 08031-887 4319
www.private-schulen-oberaudorf-inntal.de, info@private-schulen-oberaudorf-inntal.de

Fragebogen zum Erstkontakt

Name und Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Adresse (PLZ, Ort, Straße, Hausnr.): _____

Telefon: _____

Email: _____

Staatsangehörigkeit des Kindes: _____

Sprachlicher Hintergrund der Mutter: deutsch nicht deutsch

Sprachlicher Hintergrund des Vaters deutsch nicht deutsch

Religion: _____

Namen der Erziehungsberechtigten: _____

Einschulung gewünscht im Schuljahr _____ in die Jahrgangsstufe _____

Bisherige Erfahrungen im Bildungssystem:

| Kindergarten / Schule | Zeitraum | Bemerkungen / Erfahrungen |
|-----------------------|----------|---------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



Das kann mein Kind besonders gut, das sind seine Stärken und Vorlieben:

Bei diesen Punkten erlebe ich bei meinem Kind Hindernisse beim Lernen oder bei der Teilhabe:



Warum möchten Sie Ihr Kind an unsere Schule schicken?

Das wünschen wir Eltern uns von der Privaten Mittelschule Oberaudorf-Inntal:

Das wünscht sich unser Kind von der Privaten Mittelschule Oberaudorf-Inntal:

**BITTE SCHICKEN SIE MIT DIESEM FRAGEBOGEN AUCH DAS LETZTE SCHULZEUGNIS
MIT!**

Datum, Unterschrift der Eltern (Vater und Mutter bzw. alle Sorgeberechtigten)