



Interessensbekundung Grundschule

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Adresse: _____

Welche Schule besucht Ihr Kind momentan? _____

Welche Klasse besucht Ihr Kind aktuell? _____

Vor- und Nachname des 1. Elternteils: _____

Beruf: _____ m w d erziehungsberechtigt: ja nein

Adresse (falls abweichend vom Kind): _____

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

Vor- und Nachname des 2. Elternteils: _____

Beruf: _____ m w d erziehungsberechtigt: ja nein

Adresse (falls abweichend vom Kind): _____

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

Wie wurden Sie auf die Private Kant-Schule aufmerksam?

Aus welchen Gründen erwägen Sie einen Schulwechsel für Ihr Kind?

Warum bevorzugen Sie für Ihr Kind unsere Schule?

Wie wichtig sind Ihnen die untenstehenden Punkte? Bitte kreuzen Sie entsprechend an:

	sehr wichtig	wichtig	neutral	kaum wichtig	unwichtig
Vermittlung sozialer Werte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grenzen setzen / Einhalten von Regeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Digitale Medien im Unterricht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Überschaubares Schulgeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte schildern Sie den Werdegang Ihres Kindes in den letzten Jahren. Gehen Sie dabei bitte auf die Umstände ein, die die persönliche und intellektuelle Entwicklung Ihres Kindes beeinflusst haben.

Wächst Ihr Kind mehrsprachig auf? Wenn ja, wann werden welche Sprachen mit ihm gesprochen?

Was kann Ihr Kind besonders gut?

Was kann Ihr Kind noch nicht so gut?

Besucht Ihr Kind eine Therapie zur Förderung seiner geistigen, körperlichen oder sprachlichen Entwicklung? (Logopädie, Ergotherapie, etc.)

ja nein keine Angabe

Haben Sie für Ihr Kind einen Nachteilsausgleich beantragt?

ja nein keine Angabe

Gibt es etwas, das Sie uns zusätzlich gern noch mitteilen möchten?

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____