MITTELSCHULE OLCHING, AMPERSCHULE ③ Georgenstraße 9 ④ 82140 Olching T 0 81 42 / 1 80 00 ④ F 0 81 42 / 4 01 29 ⑤ sekretariat@ms-olching.de



Fragebogen zur Aufnahme in die Ganztagesklasse im Schuljahr 20___/20___

Name:		

		Bemerkungen
1.	Gründe für die Eltern für die Entscheidung a) Berufstätigkeit b) häusliche Umstände c) besonderer Förderbedarf	
2.	Welche Art von Betreuung findet nach dem Unterricht statt? Ist das Kind alleine? Kann es selbständig lernen? Wie kann Unterrichtsausfall am Nachmittag aufgefangen werden?	
%	a) Zeugnis D M HSK b) Stellungnahme des Lehrers c) Evtl. vorhandene Testergebnisse: Legasthenie LRS Dyskalkulie andere Tests: d) Wurden bereits in der GS Fördermaßnahmen durchgeführt? Welche? Ergebnisse:	
4.	Sozialfähigkeit:a) Wirst du deine Freunde nicht sehr vermissen?b) Was sagen sie dazu, dass du in die Ganztagesklasse gehst?c) Wie schätzt du dich selbst ein? Hältst du es so lange in der Schule aus?	
5.	Besonderheiten, die berücksichtigt werden sollten: Familiensituation Hobbys und Sportvereine Kurse (Musikschule) Arzttermine	