



Schulträger: Petö und Inklusion gGmbH, Geschäftsführerin Bettina Brühl,  
Nelkenstraße 1 1/2, 83101 Rohrdorf, Tel. 08031-887 43 04, Fax 08031-887 4319  
www.petoe-schule.de, info@petoe-schule.de

## Fragebogen zum Erstkontakt

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit des Kindes: \_\_\_\_\_

Sprachlicher Hintergrund der Mutter:       deutsch       nicht deutsch

Sprachlicher Hintergrund des Vaters       deutsch       nicht deutsch

Religion: \_\_\_\_\_

Namen von beiden Eltern / Sorgeberechtigten (nur bei alleinigem Sorgerecht reicht ein Name) und ggf. abweichende Anschrift:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Alleinerziehend:       ja       nein

Falls ja:       Sorgerecht: gemeinsam       Sorgerecht: allein

Einschulung gewünscht im Schuljahr \_\_\_\_\_ in die Jahrgangsstufe \_\_\_\_\_



Bisherige Erfahrungen im Bildungssystem:

Krippe / Kindergarten / Schule	Zeitraum	Bemerkungen / Erfahrungen

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

Private **Petö Schule**  
Grund- und Mittelschule. **Bildung. Bewegung. Begegnung.**



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 Petö Schule:

Das wünscht sich unser Kind von der Privaten Petö Schule (wir freuen uns auch über Bilder!):

Bei Quereinstieg aus einer anderen Schule: **BITTE SCHICKEN SIE MIT DIESEM FRAGEBOGEN AUCH DAS LETZTE SCHULZEUGNIS MIT!**

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