



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 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:

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-Inttal:

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

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