



## Fragebogen zur Anmeldung eines Schülers an der HuZ School German Section

Liebe Eltern,

wir freuen uns über Ihr Interesse an unserer Schule. Mit diesem Fragebogen möchten wir gerne Ihr Kind und auch Sie etwas besser kennen lernen. Sie helfen uns dabei, wenn Sie die folgenden Fragen beantworten und den ausgefüllten Fragebogen bis spätestens eine Woche nach Erhalt an die Verwaltung der Deutschen Schule Shenyang ([office@dsshenyang.net](mailto:office@dsshenyang.net)) zurückleiten.

Selbstverständlich werden Ihre Angaben vertraulich behandelt. Sie bilden die Grundlage für unsere Gespräche mit Ihnen im Rahmen des Aufnahmeverfahrens an unserer Schule.

Vielen Dank für Ihre Bereitschaft zur Mitarbeit!

### **Schulleitung und Elternbeirat**

Schuljahr: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum, -ort: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich

Nationalität: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon / E-Mail: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

### **Sorgerecht: (bei getrennt lebenden Eltern)**

Gemeinsames Sorgerecht:  Mutter  Vater

Alleiniges Sorgerecht:  Mutter  Vater

Zahl der Geschwister:

ältere: \_\_\_\_\_ jüngere: \_\_\_\_\_

(Foto des Kindes)



Unser Kind besucht seit \_\_\_\_\_ folgende Einrichtung:

---

Wir sind damit einverstanden, dass im Bedarfsfall Kontakt mit dem Kindergarten / der angegebenen Schule aufgenommen wird.

ja     nein    Ansprechpartner: \_\_\_\_\_ Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Wird/Wurde Ihr Kind seinem Alter entsprechend eingeschult?     ja     nein

Falls nein: Gründe der Zurückstellung:

---

---

Hat Ihr Kind eine oder mehrere Klasse(n) wiederholt?     ja     nein

Falls ja: welche Jahrgangsstufe(n)? (eventuelle Gründe):

---

---

In welche Jahrgangsstufe soll Ihr Kind aufgenommen werden?

In die \_\_\_\_\_ Jahrgangsstufe

Welche Schulform besucht Ihr Kind derzeit?

Grundschule

Mittelschule

Realschule

Gymnasium

Nur für Sekundarstufe: Bitte beschreiben Sie den derzeitigen Schulzweig und die Sprachenfolge inklusive Lernjahr

(z. B. Englisch, 2. Lernjahr)

---

---



Seite | 3

Hat Ihr Kind körperliche, seelische oder sonstige Besonderheiten?

---

---

Benötigt Ihr Kind zusätzliche Hilfsmittel?

---

---

Wurde Ihr Kind vor der Einschulungswoche oder im Verlauf der letzten

ja  nein

Schuljahre bereits vom Beratungs- oder Förderlehrer getestet?

Wurde Ihnen die Einschulung an einem Förderzentrum oder einer anderen

ja  nein

Sonderpädagogischen Einrichtung angeraten?

Falls ja, bitte erläutern:

---

---

Waren oder sind Sie mit Ihrem Kind bei einer Erziehungsberatung?

ja  nein

Nahm oder nimmt Ihr Kind an Therapien teil?

ja  nein

Falls ja, bitte erläutern:

---

---

Wächst Ihr Kind zwei- bzw. mehrsprachig auf?

ja  nein

Falls ja, wie handhaben Sie die Zwei- bzw. Mehrsprachigkeit in der Familie?

(z. B. Zuhause wird überwiegend ..... gesprochen)

---



Wie schätzen Sie die deutschen Sprachkenntnisse Ihres Kindes ein?

- keine deutschen Sprachkenntnisse
- geringe deutsche Sprachkenntnisse
- gute deutsche Sprachkenntnisse
- Muttersprache ist Deutsch

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an:

- Mein Kind ist oder war in (schul-)psychologischer Behandlung.
- Mein Kind hatte einen häufigen Schulwechsel (mehr als \_\_\_\_\_ mal in den letzten 2 Jahren).

Mein Kind musste in der Sekundarstufe

- vom Gymnasium auf die Realschule oder
- von der Realschule auf die Mittelschule  
wechseln.

Bitte begründen Sie, warum die obigen Massnahmen nötig waren:

---

---

---

Bitte fügen Sie diesem Schreiben eine Kopie folgender Unterlagen bei (falls vorhanden):

1. Kopie des letzten Zeugnisses
2. Vorhandene pädagogische / psychologische Gutachten
3. Diagnostische Befunde für eventuelle Beeinträchtigungen
4. Schulreifetest (für zukünftige Erstklässler)

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!**

---

---

Ort, Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten