

Übergang von einer Grundschule oder weiterführenden Schule an das Friedrich-Schiller-Gymnasium

Name des/ der Schüler:in _____

Name der abgebenden Schule _____

Name des/ der abgebenden Klassenlehrer:in _____

Liebe Eltern, sehr geehrte Klassenleiter:innen,

mit dem Ihnen vorliegenden Fragebogen möchte unsere Schule den Übergang Ihres Kindes/ Ihrer Schüler an das Friedrich-Schiller-Gymnasium unterstützen, notwendige Rahmenbedingungen zum Lernen und Begleiten umfassend erfassen und den Übergang gemeinsam so nahtlos wie möglich gestalten. Alle Angaben sind freiwillig. Die hier erhobenen Daten werden der Schulleitung sowie der zukünftigen Klassenleitung zugänglich sein. Für Rückfragen stehen wir Ihnen gern zur Verfügung.

Das Pädagogenteam des Friedrich-Schiller-Gymnasiums

Fragen	Weitere Anmerkungen
Pädagogische Förderung	
Wurden für das Kind in der Vergangenheit pädagogische Förderpläne formuliert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Falls dies auf das Kind zutrifft: in welchen Klassenstufen wurden diese pädagogischen Förderpläne erstellt? <input type="checkbox"/> 1. Klasse (<input type="checkbox"/> 1. Halbjahr/ <input type="checkbox"/> 2. Halbjahr) <input type="checkbox"/> 2. Klasse (<input type="checkbox"/> 1. Halbjahr/ <input type="checkbox"/> 2. Halbjahr) <input type="checkbox"/> 3. Klasse (<input type="checkbox"/> 1. Halbjahr/ <input type="checkbox"/> 2. Halbjahr) <input type="checkbox"/> 4. Klasse (<input type="checkbox"/> 1. Halbjahr/ <input type="checkbox"/> 2. Halbjahr) <input type="checkbox"/> Klasse (<input type="checkbox"/> 1. Halbjahr/ <input type="checkbox"/> 2. Halbjahr) <input type="checkbox"/> Klasse (<input type="checkbox"/> 1. Halbjahr/ <input type="checkbox"/> 2. Halbjahr)	

<p>Auf welche Lernbereiche konzentrierten sich diese Pläne:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Lese-/Rechtschreibschwäche (LRS) <input type="checkbox"/> Rechenschwäche (Dyskalkulie) <input type="checkbox"/> Sozialverhalten <input type="checkbox"/> Kognition / Lern- und Arbeitsverhalten <input type="checkbox"/> DaZ (Deutsch als Zweitsprache) <input type="checkbox"/> Weiteres* 	
<p>Wurde dem Kind ein Nachteilsausgleich eingeräumt?*</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	<p>Wenn ja, in welcher Form?</p>
<p>Wird die Fortsetzung, respektive grundsätzlich ein pädagogischer Förderplan von den pädagogischen Fachkräften der abgebenden Schule empfohlen?*</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	<p>Wenn ja, in welcher Form?</p>
<p>Beschreiben Sie bitte notwendige Rahmenbedingungen für das Kind, um es im Ankommen und Lernen gut zu begleiten.</p>	
<p>Sonderpädagogische Förderung</p>	
<p>Besteht oder bestand für das Kind sonderpädagogischer Förderbedarf? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Wenn dies auf das Kind zutrifft, nennen Sie uns bitte:</p> <p>Name des Förderpädagogen:</p> <p>Datum des letzten Gutachtens:</p>	

<p>Auf welche Lernbereiche konzentrierten sich diese Pläne:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> ESE (emotional soziale Entwicklung) <input type="checkbox"/> Lernen 	
<p>Wurde dem Kind ein Nachteilsausgleich eingeräumt?*</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	<p>Wenn ja, in welcher Form?</p>
<p>Beschreiben Sie bitte notwendige Rahmenbedingungen für das Kind, um es im Ankommen und Lernen gut zu begleiten.</p>	
<p>Gesundheitliche Besonderheiten</p>	
<p>Gibt es im Bereich der gesundheitlichen Entwicklung Rahmenbedingungen, auf die wir an unserer Schule achten sollten/ gesundheitliche Besonderheiten?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Falls dies auf das Kind zutrifft: um welche Besonderheiten handelt es sich? *</p>	

Begleitung & Unterstützung	
Wurde das Kind an der bisherigen Schule von (sozial-) pädagogischen Fachkräften (z.B. Schulsozialarbeit, Schulbegleitung) unterstützt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Falls dies auf das Kind zutrifft, beschreiben Sie bitte in welcher Form und mit welchem Ziel.	
Ist eine zeitnahe Anbindung an ergänzenden (sozial-)pädagogische Unterstützung gewünscht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Falls dies auf das Kind zutrifft, beschreiben Sie bitte in welcher Form und mit welchem Ziel.	

* (Ausführungen bitte rechts notieren)

Liebe Eltern, wir bedanken uns für Ihr Vertrauen und danken Ihnen für eine Rückgabe dieses Fragebogens am 1. Schultag Ihres Kindes bei der Klassenleitung.