

Gesprächsbogen zur Schulanmeldung 2026/27

Angaben zum Kind

Name, Vorname des Kindes			
Geburtsdatum			
Name der Kita			
Dauer Kita-Besuch (Jahre von/bis)			
Fördermaßnahmen	<input type="checkbox"/> Logopädie	<input type="checkbox"/> Ergotherapie	<input type="checkbox"/> Frühförderung
Dauer der Fördermaßnahmen	(von/bis)	(von/bis)	(von/bis)

Weitere Informationen

Hat Ihr Kind...	
... chronische Krankheiten?	<input type="checkbox"/> ja (_____) <input type="checkbox"/> nein
... Allergien?	<input type="checkbox"/> ja (_____) <input type="checkbox"/> nein
Geht Ihr Kind...	
... gern in die Kita?	
... regelmäßig in die Kita?	
... in einen Verein?	
Ihr Kind...	
... kleidet sich selbständig an und zieht sich aus.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
... spielt mit anderen Kindern?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
... fährt Roller oder Fahrrad	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
... bewegt sich gern?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
... interessiert sich für/beschäftigt sich gern mit:	
... kann schon gut:	
... kann noch nicht gut/übt noch:	
... erledigt zuhause Pflichten:	
... geht abends ins Bett	um _____ Uhr (Nachtschlaf: _____ Stunden) (wochentags)

Gesprächsbogen zur Schulanmeldung 2026/27

Warum möchten Sie Ihr Kind an unserer Schule einschulen lassen?

Gibt es etwas Bestimmtes, auf das wir beim Umgang mit Ihrem Kind besonders achten sollten?

Was möchten Sie uns noch mitteilen?

Vielen Dank für Ihre Offenheit!