

**EINSCHÄTZUNG DER PÄDAGOGISCHEN GESAMTSITUATION** (*auszufüllen durch die Erziehungsberechtigten*)

**Schülerin / Schüler:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Bisherige Schule / Klasse:** \_\_\_\_\_

**1. Allgemeine Informationen**

**Familiäre Situation (freiwillige Angaben):**

---

---

**Sprachen, die im Alltag gesprochen werden:**

---

**2. Schulische Einschätzung**

**Wie erlebt Ihr Kind die Schule im Allgemeinen?**

---

---

**Stärken und Interessen Ihres Kindes:**

---

---

**Bereiche, in denen Ihr Kind Unterstützung benötigt:**

---

---

**Besondere schulische Fördermaßnahmen bisher (falls vorhanden):**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Keine                 | <input type="checkbox"/> Nachteilsausgleich        |
| <input type="checkbox"/> Förderplan / Lernplan | <input type="checkbox"/> LRS-/Dyskalkulieförderung |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____      |  |

**Kurzbeschreibung:**

---

---

### 3. Arbeits- und Sozialverhalten

**Wie würden Sie das Arbeitsverhalten Ihres Kindes beschreiben?**

- zuverlässig       selbstständig  
 schnell ablenkbar       braucht klare Struktur / Anleitung  
 anderes: \_\_\_\_\_

**Wie würden Sie das Sozialverhalten Ihres Kindes beschreiben?**

- freundlich       kooperativ       zurückhaltend  
 konfliktempfindlich       impulsiv  
 anderes: \_\_\_\_\_
- 

### 4. Gesundheitliche Hinweise (freiwillig)

**Relevante gesundheitliche Informationen für den Schulalltag:**

---

---

**Allergien / Unverträglichkeiten:**

---

---

### 5. Gründe für den Schulwechsel

---

---

---

### 6. Erwartungen an die neue Schule

---

---

---

### 7. Zustimmung

Ich versichere, dass die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden.

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift Erziehungsberechtigte(r):** \_\_\_\_\_