

# Elternfragebogen (Anlage)

Name des Kindes

geb.:

## I. Lebensumstände

In welcher Familienkonstellation lebt Ihr Kind? (ein gemeinsamer Haushalt mit beiden Eltern / geschieden / getrennt / Wechselmodell / mit Stiefelternteil / etc.)

---

Wie viele Geschwister hat Ihr Kind? (Angabe mit Namen und Geburtsjahr)

---

Besuchte Ihr Kind den Kindergarten?  ja, \_\_\_\_\_ Jahre  nein

Wurden in der Kindergartenzeit Auffälligkeiten bei Ihrem Kind festgestellt? Wenn ja, welche?

---

Trifft sich Ihr Kind regelmäßig mit Gleichaltrigen außerhalb der Schule?  Ja, häufig  eher selten

Hat Ihr Kind ein/e eigene/s...

Handy / Smartphone

Fernseher

Tablet

Spielekonsole

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Wie viel Zeit insgesamt verbringt Ihr Kind täglich mit digitalen Medien (s. Frage oben)?

---

Welche besonderen Interessen, Freizeitaktivitäten und Hobbys hat Ihr Kind?

---

## II. Schule

Geht Ihr Kind gern zur Schule?

ja

nein, seit \_\_\_\_\_

Wie beschreiben Sie die Hausaufgabensituation Ihres Kindes?

Wie lange braucht Ihr Kind durchschnittlich für die schriftlichen Hausaufgaben? \_\_\_\_\_

Wie lange braucht Ihr Kind durchschnittlich für die mündlichen Hausaufgaben (Lernen, etc.)? \_\_\_\_\_

Erledigt Ihr Kind die Hausaufgaben selbstständig?

ja

teilweise

nein

Gibt es Konflikte in der Hausaufgabensituation?

selten

manchmal

häufig

Gab es sonstige Auffälligkeiten während der bisherigen Schulzeit? Wenn ja, welche (bitte Zeitraum angeben)?

---

### III. Körperliche / motorische Entwicklung des Kindes

Hat / Hatte Ihr Kind besondere Krankheiten? Wenn ja, welche?

---

Ich war mit meinem Kind bereits

- bei einer augenärztlichen Untersuchung / bei der Sehschule  
(Name/Befund: \_\_\_\_\_)
- bei einer ohrenärztlichen Untersuchung / bei der Pädaudiologie  
(Name/ Befund: \_\_\_\_\_)
- bei der Logopädie (Name/Befund: \_\_\_\_\_)
- bei der Ergotherapie (Name/Befund: \_\_\_\_\_)

Mein Kind ist  Rechtshänder / Rechtshänderin  Linkshänder / Linkshänderin

Gab es Besonderheiten oder besondere Herausforderungen in der motorischen Entwicklung Ihres Kindes (Bitte Zeitraum angeben)?

---

---

### IV. Sprachliche Entwicklung des Kindes

Gab es Besonderheiten oder besondere Herausforderungen in der sprachlichen Entwicklung Ihres Kindes? Wenn ja, welche (bitte Zeitraum angeben)?

---

---

### V. Sozial-Emotionale Entwicklung

Gab es Besonderheiten oder besondere Herausforderungen in der sozialen und / oder emotionalen Entwicklung Ihres Kindes? Wenn ja, welche (bitte Zeitraum angeben)?

---

---

### VI. Bereits erfolgte Fördermaßnahmen

- Frühförderung
- Ergotherapie
- Logopädie
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

### VII. Weitere Anmerkungen

---

---

*Vielen Dank für Ihre Mühe!*

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift