

# SCHULZENTRUM Buchen

Abt-Bessel-Realschule · Karl-Trunzer-Gemeinschaftsschule

Dr.-Fritz-Schmitt-Ring 1

74722 Buchen

Telefon: 0 62 81 / 55 715 0

Fax: 0 62 81 / 55 715 15

Mail: sekretariat@realschule-buchen.de

www.schulzentrum-buchen.de

Stand: Februar 2024

Liebe Eltern,

wir freuen uns, dass Sie Ihr Kind an unserer Schule anmelden. Lehrerkollegium und Schulleitung werden ihr Bestes tun, es in die neue Umgebung zu integrieren und in den kommenden Jahren erfolgreich zu den jeweiligen Klassenzielen zu führen. Wir wünschen uns, dass sich Ihr Kind an unserer Schule wohlfühlt und diese nicht nur als Lern-, sondern auch als Lebensort erfährt. Dazu gehört auch, sich aktiv am Schulleben zu beteiligen, keine Gewalt anzuwenden, Mitverantwortung zu übernehmen und schulische Regeln als Ordnungsrahmen zu akzeptieren. Ich bitte Sie, darüber mit Ihrem Kind zu sprechen.

Um Ihr Kind besser kennen zu lernen und bei evtl. auftretenden Problemen schnell und kompetent reagieren zu können, möchte ich Sie bitten, **freiwillig** die unten gestellten Fragen zu beantworten und bei Bedarf mit mir zu besprechen. Diese Informationen über Ihr Kind erhält der künftige Klassenlehrer zu Beginn des neuen Schuljahres.

Vielen Dank!

Mit freundlichen Grüßen

  
M. Schwarz, RIn

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Abgebende Schule: \_\_\_\_\_

Klassenlehrer/in: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
der abgebenden Schule derzeitige Klasse

1. Leidet Ihr Kind an einer Krankheit/einer Einschränkung (Hörschädigung, Sehbehinderung, o.ä.) /einer Allergie, auf die allgemein, in einem bestimmten Fach oder bei außerunterrichtlichen Veranstaltungen Rücksicht genommen werden sollte?

nein  ja

Welche? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Leidet Ihr Kind an einer Lese-Rechtschreibschwäche oder ADS/ADHS

oder \_\_\_\_\_?

nein

ja

anerkannt?  nein

ja

3. Erledigt Ihr Kind seine Arbeit (z.B. Hausaufgaben) im Großen und Ganzen

selbstständig?

mit Hilfe?

4. Ist Ihr Kind nachmittags öfter auf sich allein gestellt?

nein

ja,

\_\_\_\_\_

Zeitraum

5. Passt sich Ihrer Meinung nach Ihr Kind gut in Gemeinschaften ein?

nein

nicht immer

ja

\_\_\_\_\_

6. Ist Ihr Kind in der Lage, seine Unterrichtsmaterialien ordentlich zu führen und zu organisieren?

nein

ja

Wo gibt es Schwierigkeiten? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. Was ich sonst noch mitteilen möchte: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Buchen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten