

# Elternfragebogen



**Bitte gut leserlich ausfüllen!**

\_\_\_\_\_  
Familiennamen, Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Geschwisterkinder (Name, Geburtsjahr):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Muttersprache des Kindes: \_\_\_\_\_

Ihr Kind spricht

fließend Deutsch

gebrochen Deutsch

## Sprachstatus der Eltern

Die Mutter spricht

fließend Deutsch

gebrochen Deutsch

kein Deutsch

Der Vater spricht

fließend Deutsch

gebrochen Deutsch

kein Deutsch

Welchen Kindergarten besucht Ihr Kind?

\_\_\_\_\_

Seit wann? \_\_\_\_\_

Von wann bis wann ist Ihr Kind täglich im Kindergarten? Von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Was macht Ihr Kind im Kindergarten am liebsten?

\_\_\_\_\_

Sind Sie im Kindergarten/beim Kinderarzt auf mögliche Auffälligkeiten,  
Entwicklungsverzögerungen/Konzentrationschwächen/ADHS/... aufmerksam gemacht worden –  
oder ist Ihnen selbst etwas aufgefallen?       Nein       Ja

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

Hat Ihr Kind schon irgendwelche Fördermaßnahmen erhalten (z.B. Logopädie, Ergotherapie,  
Spieltherapie,...)?       Nein       Ja

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

Kann Ihr Kind schon       lesen       schreiben       rechnen?

Wenn ja, wie hat es das erlernt? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Welche Hobbies hat Ihr Kind?  
\_\_\_\_\_

Was sind Ihrer Meinung nach die Stärken Ihres Kindes?  
\_\_\_\_\_

Was sind Ihrer Meinung nach die Schwächen Ihres Kindes?  
\_\_\_\_\_

Wie gerne möchte Ihr Kind in die Schule kommen?  
 sehr gerne       geht so       nicht so gerne

Worauf freut sich Ihr Kind besonders? / wovor hat es eventuell Angst bzw. ist es unsicher?

---

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

---

### **Besondere Ereignisse im Leben des Kindes**

Längere oder schwere Krankheiten, Unfälle (Art und Zeitraum)?

---

Längere Krankenhausaufenthalte (Art und Zeitraum)?

---

Liegen Allergien vor?

Nein

Ja

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

---

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente?

Nein

Ja

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

---

.....

Ich bestätige mit meiner Unterschrift alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.

.....  
Wien, Datum

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten