

Katharina-Fischer-Schule
Sonderpädagogisches Förderzentrum Erding

Wilhelm-Bachmair-Straße 7, 85435 Erding

Tel: 08122/22707 – 0

Fax: 08122/22707-2727

E-Mail: schulstart@sfz-erding.de



Elternfragebogen

1. Kind

Name und Vorname des Kindes		Geburtsdatum	Geburtsort evtl. Zuzug am:
Staatsangehörigkeit	Familiensprache		Religion
Straße und Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort		Telefonnummern

2. Erziehungsberechtigte

Art: Mutter, Vater, etc.	Name und Vorname	Beruf
Straße und Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort	Telefonnummern

3. Weiterer Erziehungsberechtigter

Art: Mutter, Vater, etc.	Name und Vorname	Beruf
Straße und Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort	Telefonnummern

4. Weitere Personen, die im Notfall benachrichtigt werden dürfen

5. Erziehungsberechtigung

- ☐ gemeinsames Sorgerecht
☐ alleiniges Sorgerecht (Bitte Kopie Sorgerechtsbeschluss beilegen)

6. Sprengelschule

Name der Sprengelschule: _____

Ist das Kind bereits zurückgestellt?

☐ ja

☐ nein

7. Gewünschte Betreuungsform

☐ Betreuung bis 12.15 Uhr (Halbtag: SVE und DFK)

☐ Betreuung bis 15.30 Uhr (Ganztag: nur DFK)

8. Welche Einrichtung hat das Kind bisher besucht?

☐ Kindergarten ☐ HPK ☐ Schule	<i>Name, Anschrift, Ansprechpartner</i>
Mein Kind hat einen ☐ Individualbegleiter ☐ Integrationsplatz	

9. Bisherige Therapien

☐ Ergotherapie von _____ bis _____
☐ Logopädie von _____ bis _____
☐ Psychotherapie von _____ bis _____
☐ Frühförderstelle von _____ bis _____
☐ _____ von _____ bis _____

10. Ansprechpartner der Jugendhilfe (Jugendamt)

☐ Jugendamt von _____ bis _____
☐ Familienhilfe von _____ bis _____
☐ HPT von _____ bis _____
☐ Erziehungs-
beistandsschaft von _____ bis _____
☐ Erziehungs-
beratungsstelle von _____ bis _____

11. Medikation / Behandlung

Mein Kind nimmt regelmäßig folgende Medikamente:

Behandelnde Ärzte/Ärztinnen:

12. Schweigepflichtsentbindung

Wir erklären uns damit einverstanden, zur optimalen Förderung unseres Kindes, mit allen an der Erziehung und Förderung beteiligten Personen zusammen zu arbeiten.

Dazu gehört,

- dass wir regelmäßig zu Gesprächen mit den Lehrkräften bereit sind,
- dass wir jederzeit für die Schule erreichbar sind und unser Kind im Falle von Krankheit oder vorübergehender Nichtbeschulbarkeit abholen,
- dass wir die beteiligten Fachkräfte untereinander von der Schweigepflicht entbinden.

Wir stimmen ausdrücklich zu, dass alle mündlichen und schriftlichen Informationen, die für die Förderung unseres Kindes von Bedeutung sind, eingeholt und bei Bedarf an die betreffenden Fachkräfte untereinander weitergegeben werden dürfen. Dies gilt für alle Mitarbeiter innerhalb der Katharina-Fischer-Schule und darüber hinaus für folgende Fachdienste:

Funktion	Ansprechpartner / Name	Telefonnummer	Unterschrift
Kindergarten			
Ergotherapie			
Logopädie			
Psychotherapie			
Frühförderstelle			
Jugendamt etc.			
Erziehungs- beratungsstelle			
zuständige Grundschule			

* unterschreibt ein Elternteil allein, erklärt er mit seiner Unterschrift zugleich, dass ihm das Sorgerecht allein zusteht oder dass er im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt.

E-Mail für die Kommunikation (**bitte in Druckbuchstaben**):

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner oben gemachten Angaben.

.....
Unterschrift aller Erziehungsberechtigten / des Vormunds