Gesamtschule ASPE

Sekundarstufen I und II

Fon (05222) 952 626
Fax (05222) 952 627
Mail gesamtschule@bad-salzuflen.de
Web www.gesamtschule-aspe.de

Eingangsfragebogen

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen bei der Anmeldung Ihres Kindes aus. Die erhobenen Daten verbleiben in der Schule. Sie können bei der Beantwortung der Fragen mehrere Felder ankreuzen.

Name des Kindes: _____

Welche Gründe haben Sie bewogen, Ihr Kind an der Gesamtschule Aspe anzumelden? Kreuzen Sie die **drei** wichtigsten Gründe an!	
Schulprogramm / Profil der Gesamtschule Aspe	☐
Die Schullaufbahn ist an der Gesamtschule lange offen, so dass mein Kind bei entsprechenden Leistungen auch alle Abschlüsse erwerben kann.	☐
besondere Fördermöglichkeiten für die Schwächen meines Kindes	☐
besondere Fordermöglichkeiten für die Stärken meines Kindes	☐
besondere Empfehlung durch die/den Klassenlehrer/in der Grundschule	☐
besondere Empfehlung durch Nachbarn, Freunde, Bekannte o. Ä.	☐
anderer Grund:	

Bei uns wird Elternarbeit ganz Groß geschrieben. Wenn Sie mitwirken wollen, kreuzen Sie bitte die entsprechenden Felder an. Dies hat keinen Einfluss auf die Aufnahme Ihres Kindes.

Wir möchten als Eltern helfen und aktiv mitarbeiten:	
a) in der Schulbibliothek Zeitraum:	
b) bei „offenen Angeboten“ (regelmäßig einmal wöchentlich oder zweiwöchentlich von 13:20 bis 14:00 Uhr z. B. Betreuung der Kinder im Spieleraum oder Vorlesen in der Bibliothek)	☐
c) bei Arbeitsgemeinschaften (z. B. Kochen, Theater, Schach, Fußball, Basteln usw.) regelmäßig am Donnerstag (14:00 – 15:30 Uhr)	☐

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

für eine erfolgreiche Zusammenarbeit ist es erforderlich, dass Sie Ihr Einverständnis zu einigen Bereichen unseres Schullebens erklären.

1. Das folgende Fahrten- und Unterrichtsprogramm der Gesamtschule Aspe habe ich zur Kenntnis genommen und verpflichte mich hiermit, dass mein Kind an diesen Veranstaltungen teilnimmt:
   - **Klassenfahrten in den Jahrgängen 5 und 7 und 10 sowie in der Sekundarstufe II**
   - **Schwimmunterricht in Jahrgang 5**

2. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an Testverfahren (z. B. Sprachstand) teilnimmt, die an der Schule durchgeführt werden.

3. Ich bin damit einverstanden, dass die Gesamtschule Aspe sich mit den Lehrern*innen der abgebenden Grundschule austauscht.

_____ _____

Ort und Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten