

Entscheidungshilfe für die Wahl der weiterführenden Schule

Der Übergang von der Grundschule in die weiterführende Schule soll gelingen und Ihr Kind einen guten und richtigen Weg in der weiteren Schullaufbahn einschlagen.

Sollte die Entscheidung für eine Schulart nicht mit der Grundschulempfehlung übereinstimmen, laden wir Sie zusammen mit Ihrem Kind in der Zeit vom 05.02. bis 26.02.2024 zu einem Beratungsgespräch ein. Sie können über unser Sekretariat (06201-998640 oder gym@dbs-weinheim.de) einen Termin vereinbaren, der in der Schule, telefonisch oder auch per Videokonferenz stattfinden kann. Bitte halten Sie für unser Gespräch diesen ausgefüllten Fragebogen bereit.

Kreuzen Sie bitte an, wie stark die Aussagen zutreffen.

		trifft zu	trifft weniger zu	trifft nicht zu
Sprachliche Fähigkeiten	Mein Sohn/Meine Tochter schreibt gern ausführliche Aufsätze.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mein Sohn/Meine Tochter verfügt über einen großen Wortschatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mein Sohn/Meine Tochter kann ein Erlebnis spannend erzählen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mein Sohn/Meine Tochter hat kaum Probleme beim Rechtschreiben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mein Sohn/Meine Tochter liest gerne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mathe. Fähigkeiten	Mein Sohn/Meine Tochter ist gut im Kopfrechnen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mein Sohn/Meine Tochter kann die Grundrechenarten und das Einmaleins.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mein Sohn/Meine Tochter löst gerne Rätsel und Denkaufgaben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsverhalten	Mein Sohn/Meine Tochter macht freiwillig die Hausaufgaben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mein Sohn/Meine Tochter kann sich länger auf eine Sache konzentrieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mein Sohn/Meine Tochter arbeitet zielstrebig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mein Sohn/Meine Tochter braucht bei den Hausaufgaben keine Hilfe (Selbständigkeit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mein Sohn/Meine Tochter langweilt sich selten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mein Sohn/Meine Tochter hat viele Interessen und Hobbys.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lernbereitschaft	Mein Sohn/Meine Tochter geht gern in die Schule und beteiligt sich aktiv im Unterricht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mein Sohn/Meine Tochter interessiert sich für die Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mein Sohn/Meine Tochter hat keine Angst vor neuen Situationen und Aufgaben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mein Sohn/Meine Tochter kann systematisch denken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mein Sohn/Meine Tochter gibt nicht schnell auf.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychische Stabilität	Mein Sohn/Meine lernt und arbeitet ohne Aufforderung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mein Sohn/Meine Tochter will auf das Gymnasium.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mein Sohn/Meine Tochter hat keine Angst vor neuen Situationen und Aufgaben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Beratung mit der Schulleitung am