

## Angaben zum Kind

*\*bitte ein Familienfoto beifügen\**

Name

Vorname

Straße, Nr.

PLZ

Wohnort

Geburtsdatum

Welchem Geschlecht fühlt sich ihr Kind zugehörig? (männlich, weiblich, divers, keine Angabe)

Einschulungsjahr

**5. Klasse Schuljahr 2025/26**  
Anmeldung für Klassenstufe im Schuljahr

Muttersprache(n)

Konfession

Sonderpädagogischer Förderbedarf(e) / Therapie(n)

Bisherige Schulen (welche, wo, seit wann)

Geschwister (Name, Alter)

Sonstige Informationen

Bitte beantworten Sie die nachfolgenden Fragen auf einem Extrablatt und schreiben Sie maximal **zwei Seiten**. Gern können Sie auch in aussagekräftigen Stichpunkten schreiben. Die Rechtschreibung hat keinen Einfluss auf die Auswertung des Fragebogens. Wenn Sie die Fragen in einer anderen Sprache beantworten möchten, wenden Sie sich gerne an uns. Wir freuen uns auf Ihre Antworten!

1. Wie würden Sie Ihr Kind beschreiben? Was tut es gern, was gar nicht? Gibt es besondere Interessen, Abneigungen?
2. Fragen Sie bitte Ihr Kind: Wie wünschst du dir die Schule, in die du gerne gehst?
3. Woher kennen Sie die Aktive Schule Leipzig?
4. Warum möchten Sie, dass Ihr Kind die Aktive Schule Leipzig besucht? Welche Erwartungen haben Sie an die Schule und an Ihr Kind?
5. Haben Sie als Familie mit ‚besonderen Lebensumständen‘ zu tun? (Diskriminierungserfahrungen oder andere familiäre Herausforderungen)?
6. Wobei benötigt Ihr Kind besondere Unterstützung? Ist Ihr Kind ein Mensch mit Behinderung?
7. Sonstige Informationen

---

Angaben zu den Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
*Name* *Vorname* *Geschlecht (m/w/d)*

\_\_\_\_\_  
*Straße, Nr.* *PLZ* *Wohnort*

\_\_\_\_\_  
*Telefon* *E-Mail*

\_\_\_\_\_  
*Interessen, Beruf(ung), Expert\*in für ... (freiwillige Angaben)*

\_\_\_\_\_  
*Name* *Vorname* *Geschlecht (m/w/d)*

\_\_\_\_\_  
*Straße, Nr.* *PLZ* *Wohnort*

\_\_\_\_\_  
*Telefon* *E-Mail*

\_\_\_\_\_  
*Interessen, Beruf(ung), Expert\*in für ... (freiwillige Angaben)*

\_\_\_\_\_  
*Sonstige Informationen*

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten*