



Berlin,
21.09.2020

Liebe Eltern,

wir hoffen, es geht Ihnen und Ihrer Familie gut und Sie sind gesund. Es ist unser Anliegen, dass Ihr Kind im kommenden Schuljahr gut bei uns ankommt.

Da in diesem Jahr wahrscheinlich keine Vorschuluntersuchungen für Schulanfänger durch das Gesundheitsamt stattfinden, ergeben sich für uns/ Sie besondere Abläufe. Wir benötigen dazu Ihre Unterstützung und würden uns über zeitnahe Rückmeldungen freuen.

Um Ihr Kind optimal beschulen zu können, sind Ihre Informationen für uns hilfreich und wichtig.

Bitte beantworten Sie folgende Fragen:

Welche KITA hat Ihr Kind besucht?

Hat Ihr Kind in der KITA Auffälligkeiten gezeigt und/oder zusätzliche Unterstützung gebraucht?

Ja **Nein**

Wenn **ja**, welche?

Waren Sie mit Ihrem Kind beim DBZ und/oder SBZ vorstellig?

Ja **Nein**

Hat Ihr Kind körperliche Einschränkungen, auf die wir in der Schule Rücksicht nehmen müssten?

Ja **Nein**

Braucht Ihr Kind zusätzliche Förderung oder Unterstützung im Schulalltag?

Ja **Nein**

Welche Sprache sprechen Sie zu Hause mit Ihrem Kind?

Spricht Ihr Kind deutsch? fließend

wenig 0

gar nicht 0


Spricht Ihr Kind noch eine andere Sprache/ welche?

Bitte erlauben Sie uns auch, gegebenenfalls bei der KITA und/oder anderen Institutionen Informationen über Ihr Kind einzuholen, damit wir uns gut vorbereiten können.

Dazu brauchen wir Ihre Schweigepflichtsentbindung.

Für Ihre Mitarbeit sind wir sehr dankbar.

Mit freundlichen Grüßen



(Schulleitung der Karlsgarten-Grundschule)

Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit gestatten wir /gestatte ich über mein Kind
_____ *Informationen*

(KITA, SBZ/DBZ, Ärzte) einzuholen.

Berlin, den _____

Name: _____

Unterschrift: _____