



SCHÜLERAUSKUNFTSBOGEN

Interesse/Anmeldung für:

Schuljahr:	20__/20__	Klasse:		IBS Profil:	A	B
------------	-----------	---------	--	-------------	---	---

Nachname	Vorname (n) (Rufname unterstreichen)	Geburtsdatum	Geburtsort
Kontaktdaten der Eltern			
Telefon:	E-Mail:		

Bisherige Schullaufbahn (von-bis):

Schule, Schultyp	Stadt/Land	Klasse	Eintrittsjahr	Austrittsjahr
zurzeit in Klasse:				

Wurden Klassen wiederholt? ja nein

Wenn ja, welche? _____

Sprachen:

Zu Hause gesprochene Sprache(n):	
Muttersprache:	
Bisherige Unterrichtssprache(n):	

Fremdsprachen:

Fremdsprachen	ab Klasse	Jahre
1.		
2.		
3.		

Angaben zum bisherigen Förderungsbedarf:

(Bitte vermerken Sie hier, wenn Ihr Kind während seiner bisherigen Schullaufbahn innerhalb, bzw. außerhalb der Schule besonders gefördert wurde (LRS, Dyskalkulie, AD(H)S, Hochbegabung z.B. Ergotherapie, Logopädie etc.)

Angaben zum Gesundheitszustand:

(Bitte vermerken Sie hier, wenn für Ihr Kind von der Schule besondere Vorkehrungen zu treffen sind!)

Besondere Neigungen, Interessen, Hobbys:

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)



ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΜΑΘΗΤΗ

Ενδιαφέρον για την εγγραφή στη ΓΣΘ:

Σχολικό έτος:	20__/20__	Τάξη:		IBS προφίλ:	A	B
---------------	-----------	-------	--	-------------	---	---

Επίθετο	Όνομα(τα)	Ημ. γέννησης	Τόπος γέννησης
Στοιχεία επικοινωνίας του γονέα			
Τηλέφωνο:	E-mail:		

Σταδιοδρομία (από – έως):

Σχολική βαθμίδα (Δημοτικό, Γυμνάσιο, Λύκειο)	Πόλη / χώρα	Τάξη	Είσοδος (έτος)	Έξοδος (έτος)

Επανελάβε τάξη(εις)? Όχι Ναι (ποιά/ές)? _____

Γλώσσες:

Μητρική γλώσσα:	
Γλώσσες που μιλάτε στο σπίτι:	
Γλώσσα(ες) διδασκαλίας:	

Εκμάθηση ξένης γλώσσας:

Ξένες γλώσσες	σε ποια τάξη ξεκίνησε	πόσα χρόνια διδάσκεται
1.		
2.		
3.		

Πληροφορίες σχετικές με τις μαθησιακές του ανάγκες:

Παρακαλώ ενημερώστε μας σε περίπτωση που κατά τη διάρκεια της σχολικής του ζωής το παιδί σας έλαβε οποιοδήποτε στήριξη/ενίσχυση στο σχολείο ή εξωσχολικά (δυσλεξία, δυσαριθμησία, ΔΕΠΥ, Χαρισματικότητα π.χ. λόγο- ή εργοθεραπεία κλπ.).

Κατάσταση υγείας του παιδιού:

Παρακαλώ σημειώστε εδώ σε περίπτωση που η Σχολή πρέπει να λάβει προληπτικά μέτρα που αφορούν στην υγεία του παιδιού σας.

Ιδιαίτερες κλίσεις, ενδιαφέροντα, χόμπι:

(Τόπος, Ημερομηνία)

(Υπογραφή του ασκούντος τη γονική μέριμνα)