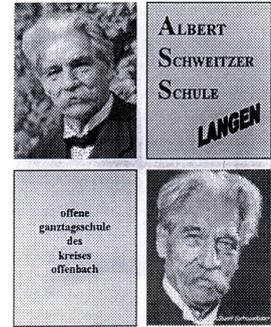


Befragung von Eltern der Schüler/Innen der 4. Klassen der Albert-Schweitzer-Schule 2006



Mit dieser Umfrage haben Sie die Möglichkeit der Schulleitung und den Lehrer/Innen Ihre Beobachtungen der Erlebnisse und Entwicklung Ihres Kindes in den 4 Jahren an der Albert-Schweitzer-Schule (ASS) mitzuteilen.

Ihre Meinung ist uns sehr wichtig! Natürlich werden alle Angaben anonymisiert ausgewertet.

1. Sind Ihnen die folgenden Aspekte des BLK^{*}-Programms „Demokratie Lernen und Leben“ bekannt oder haben sie schon davon gehört? *Bund-Länder-Kommission für Bildungsplanung und Forschungsförderung

	ist mir bekannt	davon gehört	nicht bekannt
a. Rechte und Pflichten für Kinder.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Rechte und Pflichten für Eltern.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Rechte und Pflichten für Lehrer/Innen....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Streitschlichtung (Mediation).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Patenschaften.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Klassenrat.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Schülerparlament.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Wie zufrieden sind Sie mit der Vermittlung der folgenden Fähigkeiten und Kompetenzen Ihres Kindes in den 4 Jahren an der ASS?

	sehr zufrieden	zufrieden	weder noch	weniger zufrieden	nicht zufrieden
a. Selbständiges Arbeiten und Lernen.....	<input type="checkbox"/>				
b. Strukturiertes, konzentriertes Lernen und Durchhaltevermögen.....	<input type="checkbox"/>				
c. Erreichen der Leistungsgrenze.....	<input type="checkbox"/>				
d. Umgang mit neuen Medien.....	<input type="checkbox"/>				
e. Miteinander und Toleranz.....	<input type="checkbox"/>				
f. Selbsteinschätzung.....	<input type="checkbox"/>				
g. Selbstwertgefühl.....	<input type="checkbox"/>				
h. Vielseitiges Wissen.....	<input type="checkbox"/>				
i. Lern- und Arbeitstechniken.....	<input type="checkbox"/>				
j. Kritikfähigkeit.....	<input type="checkbox"/>				
k. Motivation, Freude am Lernen.....	<input type="checkbox"/>				
l. Kreativität.....	<input type="checkbox"/>				
m. Partner- und Gruppenarbeit.....	<input type="checkbox"/>				
n. Andere _____	<input type="checkbox"/>				

3. Wie wichtig sind Ihnen die folgenden Aspekte für das schulische Lernen?

	sehr wichtig	wichtig	weder noch	weniger wichtig	unwichtig
a. Klassenraumgestaltung.....	<input type="checkbox"/>				
b. Schulfest.....	<input type="checkbox"/>				
c. Klassenfeste.....	<input type="checkbox"/>				
d. Ausflüge.....	<input type="checkbox"/>				
e. Klassenfahrten.....	<input type="checkbox"/>				
f. Projektwoche.....	<input type="checkbox"/>				
g. Unterrichtserweiternde Angebote (durch Lehrer/Innen und Fachpersonen).....	<input type="checkbox"/>				
h. Sport und Bewegungszeiten.....	<input type="checkbox"/>				
i. Andere.....	<input type="checkbox"/>				

Bitte beurteilen Sie die folgenden Aussagen.

	stimme voll zu	stimme etwas zu	weder noch	stimme eher nicht zu	stimme gar nicht zu	kann ich nicht beurteilen
4. Meine Anliegen wurden von der Lehrer/In ernst genommen	<input type="checkbox"/>					
5. Ich habe den Eindruck, dass mein Kind im Unterricht ausreichend unterstützt wurde	<input type="checkbox"/>					
6. Mein Kind fühlte sich in der Schule wohl.....	<input type="checkbox"/>					
7. Die individuellen Lernfortschritte meines Kindes wurden anerkannt.....	<input type="checkbox"/>					
8. Ich habe den Eindruck, dass mein Kind zu wenig gefördert wurde.....	<input type="checkbox"/>					
9. Mein Kind fühlte sich von seiner Lehrer/In verstanden und unterstützt.....	<input type="checkbox"/>					
10. Ich habe den Eindruck, dass mein Kind im Unterricht zu wenig gelernt hat.....	<input type="checkbox"/>					
11. Ich habe den Eindruck, in der Schule wurde auf das Benehmen zu wenig geachtet.....	<input type="checkbox"/>					
12. Die Schule hat meinem Kind demokratisches Denken und Verhalten vermittelt.....	<input type="checkbox"/>					
13. Ich habe den Eindruck, in der Schule wurde auf das Sozialverhalten geachtet.....	<input type="checkbox"/>					
14. Menschen aus anderen Kulturen wurden beachtet und wertgeschätzt	<input type="checkbox"/>					
15. Die Schule war zuverlässig und gut organisiert.....	<input type="checkbox"/>					
16. Die Teilnahmemöglichkeiten an Kursen des Ganztagsangebotes waren zu begrenzt	<input type="checkbox"/>					
17. Das Angebot der Fördervereinsnachmittagskurse war vielfältig und ansprechend.....	<input type="checkbox"/>					
18. Die Schule orientierte sich an gemeinsam vereinbarten Zielen.....	<input type="checkbox"/>					

	stimme voll zu	stimme etwas zu	weder noch	stimme eher nicht zu	stimme gar nicht zu	kann ich nicht beurteilen
19. Ich wurde regelmäßig über das Geschehen in der Schule informiert.....	<input type="checkbox"/>					
20. Die Zusammenarbeit zwischen der Schule und Eltern hätte besser sein können.....	<input type="checkbox"/>					
21. Ich wusste, wie ich mich am Schulleben meines Kindes beteiligen konnte.....	<input type="checkbox"/>					
22. Insgesamt bin ich mit der Schule zufrieden gewesen.....	<input type="checkbox"/>					

23. Ihrer Meinung nach, welche Angebote gehören zu einer guten Schule (mehrere Antworten möglich)?

- a. Gleitender Tagesbeginn.....
- b. Gemeinsames Frühstück.....
- c. Mittagstisch.....
- d. Mittagsbetreuung.....
- e. Nachmittagskurse (Förder- und Forderkurse).....
- f. Unterrichtserweiternde Angebote.....
- g. Hausaufgabenhilfe.....
- h. Verlässliche Unterrichtszeiten.....
- i. Andere _____

24. Waren die folgenden Informationsquellen für Sie hilfreich?

	Ja	Nein
a. Informationsbroschüre.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Gespräche mit Lehrer/In.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Elternrundschriften von der Lehrer/In.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Elternrundschriften von der Schulleitung.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Elternabende.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Gespräche mit Elternbeirat.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Gespräche mit anderen Eltern.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Homepage.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Andere _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

25. Hier haben Sie die Möglichkeit uns allgemeine Anregungen und Kommentare mitzuteilen.

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!