



EUROPÄISCHE UNION
EUROPÄISCHER SOZIALFONDS

ESF IN BAYERN
WIR INVESTIEREN IN MENSCHEN

Schönberg Mittelschule
Wilhelmstraße 62
63741 Aschaffenburg
Tel: 06021 / 9201790 FAX 06021 / 9201799

**Einschätzungsbogen der abgebenden Schule für die
Aufnahme in die**

PRAXISKLASSE

zum Schuljahr 2024/25

(für Schüler, die im nächsten Schuljahr im 8.,9.oder 10. Schulbesuchsjahr sind)

Schüler/in: _____

Klasse: _____

Alter: _____

Erziehungsberechtigte(r): _____

Adresse: _____

Tel.-Nr: _____

Aktuelle Klasse / Jahrgangsstufe: _____ Wiederholte Jahrgangsstufen: _____

MSD Gutachten vorhanden:
(Bitte Kopie beifügen)

Ja

Nein

Schulstempel:

EIGNUNGSEINSCHÄTZUNG

1. Bisherige Fördermaßnahmen:

Art und Dauer

Förderunterricht:

Schulische Beratung:

2. Schulische Ordnungsmaßnahmen im vergangenen Schuljahr

Anzahl und Grund

3. Lern- und Leistungsverhalten, Schlüsselqualifikationen, Anwesenheit*

4. Sozial-emotionales Verhalten*

	1	2	3	4	5
Konzentration					
mündliche Mitarbeit					
erledigt Hausaufgaben					
Arbeitstempo					
Ausdauer					
Selbstständigkeit					
Zuverlässigkeit					
Pünktlichkeit					
körperliche Belastbarkeit					
hat Arbeitsmaterial dabei					
Fehltage	Anzahl der Tage				

	1	2	3	4	5
Umgangsformen					
Aggression					
Kritikfähigkeit					
Frustrationstoleranz					
Konfliktfähigkeit					
Kontaktfähigkeit					
Selbstsicherheit					
Teamfähigkeit					
Selbstbeherrschung					
schulisches Interesse der Eltern					

5. Schulleistungen*

	1	2	3	4	5		1	2	3	4	5
sinnentnehmendes Lesen						beherrscht die Grundrechenarten					
Rechtschreiben						verfügt über räumliches Vorstellungsvermögen					
mündlicher Ausdruck						kann einfache Sachaufgaben lösen					
Leserlichkeit der Handschrift						Interesse am Sachunterricht					
Kopfrechnen						Allg. Interesse an praktischen Tätigkeiten					

1 = sehr groß/sehr gut	2 = gut	3 = befriedigend	4 = gering/schwach	5 = sehr schlecht
---------------------------	---------	------------------	-----------------------	----------------------

6. Beurteilung der familiären Lebenssituation des Schülers:

(z.B. Familie, Interessen, Hobbies u.a.)

7. Gesundheitliche Besonderheiten

(z.B. Behinderungen, ADS, Hyperaktivität, körperliche Einschränkungen, Allergien u.a.)

8. Zusammenfassung:

Der Besuch der Praxisklasse wird empfohlen, weil:

Welche Förderung braucht der Schüler/in am notwendigsten?

Der Schüler/die Schülerin würde in der Regelklasse den MS-Abschluss erreichen.

Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift Klassenlehrer

Unterschrift Schulleiter/in