

# Evangelische Grundschule Troisdorf

## Angaben zur Sprachbiografie und zum Migrationshintergrund Ihres Kindes

Name des Kindes		Geburtsland des Kindes	
Staatsangehörigkeit		Zuzugsdatum ____.____.____	
Verkehrssprache in Familie	Geburtsland der Mutter		Geburtsland des Vaters
Dauer des Besuches einer Kindertagesstätte		Name der Kindertagesstätte	
Erhält ihr Kind Sprachförderung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
In welcher Sprache spricht Ihr Kind hauptsächlich?			
Versteht Ihr Kind zwei (oder mehr) Sprachen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Wenn ja, welche?			
Spricht Ihr Kind zwei (oder mehr) Sprachen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Wenn ja, welche?			
Seit wann lebt die Familie in Deutschland?			
Welches ist die wichtigste Sprache in der Familie?			
Seit wann spricht Ihr Kind Deutsch?			
In welcher Sprache spricht Ihr Kind mit Ihnen (Eltern/Erziehungsberechtigte)?			
In welcher Sprache spricht Ihr Kind mit den Geschwistern?			
In welcher Sprache spricht Ihr Kind mit anderen Kindern?			
Versteht Ihr Kind Fragen/Aufforderungen auf Deutsch? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Antwortet Ihr Kind auf Deutsch? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

**Hinweise zum Datenschutz:** Die erfragten Angaben werden zur Anmeldung Ihres Kindes zur Grundschule gemäß der Verordnung über die Verarbeitung zugelassener Daten von Schülerinnen und Schülern erhoben.