



www.grundschule-glandorf.de
info@grundschule-glandorf.de

Schulstraße 11b T: 05426-930822
49219 Glandorf F: 05426-930820

Sprachbiografie – Elternbogen (Bitte zur Schulanmeldung ausgefüllt mitbringen!)

Name des Kindes: _____

1. Welches ist die Erstsprache Ihres Kindes? _____

2. Versteht Ihr Kind zwei (oder mehr) Sprachen? Ja Nein
Wenn ja, welche?

3. Spricht Ihr Kind zwei (oder mehrere) Sprachen? Ja Nein
Wenn ja, welche?

4. Welches ist Ihre Muttersprache? Deutsch _____

→ Wenn das Kind einsprachig deutsch spricht, weiter mit Frage 10.

5. Seit wann lebt die Familie in Deutschland? seit _____

6. Welche Sprache wird bei Ihnen häufig gesprochen? _____

7. Seit wann spricht Ihr Kind deutsch? seit _____

8. In welcher Sprache spricht Ihr Kind mit
den Eltern? deutsch _____ Mischform
den Geschwistern? deutsch _____ Mischform

9. Welche Sprachen werden in der Familie außerdem gesprochen? (z. B. von den Großeltern)

10. Vermuten oder bemerken Sie Besonderheiten / Probleme in der Sprachentwicklung Ihres Kindes?
(Z. B. Laute, Wortschatz, Ausdrucksvermögen, Grammatik)

Nein Ja, _____

Bei Zwei- oder Mehrsprachigkeit: in welcher Sprache? _____

11. Wurde schon einmal eine Sprachtherapie angeraten? Ja Nein
Wenn ja, aus welchem Grund und von wem?

12. War oder ist Ihr Kind in sprachtherapeutischer Behandlung? Ja Nein
Wenn ja, wo und dürfen wir bei Bedarf Informationen einholen? Ja Nein

Unterschrift: