

Dein Name	Dein Alter	Deine Klasse

Fragebogen für Kinder U10

Gehst du gerne in die Schule	Ja	Nein
------------------------------	----	------

Was macht dir am meisten Spaß?

Was gefällt dir am wenigsten, was fällt dir schwer?

Fühlst du dich in der Schule und deiner Klasse wohl?	Ja	Nein
--	----	------

Wenn nein, wieso fühlst du dich nicht wohl?

Hast du Freunde in deiner Klasse, in der Schule?	Ja	Nein
--	----	------

Wenn nein, warum glaubst du, ist das so?

Gibt es Probleme mit Mitschülern, Lehrern oder Freunden in der Schule?	Ja	Nein
--	----	------

Dein Name	Dein Alter	Deine Klasse

Wenn ja, mit wem und welche Probleme sind das?

Was machst du am liebsten in deiner Freizeit?		
Welche Hobbys hast du?		
Gehst du regelmäßig (mind. 1x die Woche) einer Aktivität nach z.B. Fußball, Handball, Ballett, Musikunterricht oder ähnliches?	Ja	Nein

Was würdest du an deiner Freizeit ändern, wenn du könntest?

Spielst du gerne draußen	Ja	Nein
--------------------------	----	------

Was machst du mit deinen Freunden außerhalb der Schule am liebsten?

Wie geht es dir im Moment meistens?

Sehr gut	Gut	Mal so, mal so	Nicht so gut
----------	-----	----------------	--------------

Gibt es etwas, worüber du dir Gedanken machst?

Dein Name	Dein Alter	Deine Klasse

Mit wem sprichst du, wenn du traurig oder wütend bist?

Was würdest du zu Hause ändern, wenn du könntest?

Gibt es etwas, was dich gerade besonders freut?

Gibt es etwas, was du deinen Eltern oder einem anderen Erwachsenen gerne sagen möchtest?

Gibt es etwas, was du uns noch Fragen oder Sagen möchtest?
