

# Zeit während der Schulschließung

Gerne möchten wir Ihnen hier mit einigen Fragen die Möglichkeit geben zu beschreiben, wie Sie die Zeit der Schulschließung erlebt haben.

**Klasse:** \_\_\_\_\_

## 1. Wie geht es Ihnen?

Wie sehr hat Sie und ihr Kind die Zeit der Schulschließung belastet ?

gar nicht       kaum       ein bisschen       sehr

Gab es in dieser Zeit Dinge, die Sie und Ihr Kind emotional stark beschäftigt haben?  
Wenn ja, welche waren das?

---

---

Wie sehr würde sich ihr Kind darüber freuen, dass die Schule wieder losgeht?

gar nicht       kaum       ein bisschen       sehr

Fühlten Sie sich durch die Schule unterstützt?

gar nicht       kaum       ein bisschen       sehr

## 2. Wie hat das mit den Materialpaketen geklappt?

Wie viele Stunden am Tag benötigt Ihr Kind ungefähr für die Aufgaben?

Ungefähr \_\_\_\_\_ Stunden

Wie viele von den Aufgaben, die ihr Kind bekommen hat, konnte es insgesamt erledigen?

alle       mehr als die Hälfte       weniger als die Hälfte       keine

Wenn ihr Kind nicht alle Aufgaben erledigt hat, was war der Grund dafür?  
(Mehrfachnennungen sind möglich)

- Aufgaben waren zu schwer
- es waren zu viele Aufgaben
- es hat die Aufgaben nicht verstanden
- es hat die Aufgaben nicht bekommen
- es hatte keine Lust auf die Aufgaben
- es hat vergessen, sie zu bearbeiten
- es war krank
- wir hatten technische Probleme (z.B. Aufgaben konnten nicht gedruckt werden)
- andere Gründe

Welche?

---

Haben Sie ihr Kind bei der Bearbeitung der Aufgaben unterstützt?

ja immer       häufig       manchmal       selten       nie

## 3. Zum Schluss

Welche Unterstützung wünschen Sie sich von der Schule für die nächste Zeit?

---

---