

PIRLS

PIRLS & TIMSS 2011

Elternfragebogen

Bundesinstitut



Bildungsforschung, Innovation & Entwicklung
des österreichischen Schulwesens
Alpenstraße 121
A-5020 Salzburg

Im Auftrag des BMUKK



© IEA, 2011

TIMSS & PIRLS
International Study Center
Lynch School of Education, Boston College

TIMSS

Elternfragebogen

Die Klasse Ihres Kindes wurde zufällig ausgewählt, um an der internationalen Lesestudie PIRLS und der internationalen Mathematik- und Naturwissenschaftsstudie TIMSS teilzunehmen. Mit PIRLS und TIMSS wird untersucht, wie Kinder Lesen sowie Mathematik und Naturwissenschaft lernen. In Österreich werden beide Studien im Auftrag des BMUKK vom BIFIE (Bundesinstitut für Bildungsforschung, Innovation & Entwicklung des österreichischen Schulwesens) durchgeführt.

Dieser Fragebogen bezieht sich auf die frühen Lernerfahrungen Ihres Kindes. Es geht auch darum, was Sie und Ihr Kind gemeinsam tun und wie Sie über die Schule Ihres Kindes denken. Auf diese Fragen gibt es keine richtigen oder falschen Antworten.

Ihre Informationen sind hilfreich, um zu verstehen, wie Kinder lernen und tragen dazu bei, die Qualität des Unterrichts für alle Kinder zu verbessern. Wir möchten Sie deshalb bitten, alle Fragen zu beantworten. Wir versichern Ihnen, dass Ihre Antworten in diesem Fragebogen streng **vertraulich** behandelt werden.

Geben Sie bitte den ausgefüllten Fragebogen Ihrem Kind im verschlossenen Kuvert möglichst schon am nächsten Schultag – längstens jedoch innerhalb einer Woche – wieder mit in die Schule. Die Kuverts werden in der Schule nicht geöffnet, sondern verschlossen an das BIFIE weitergeleitet.

Wir danken Ihnen herzlich für Ihre Mitarbeit und Unterstützung!

Dieser Fragebogen sollte von einem Elternteil oder Erziehungsberechtigten des Kindes oder von beiden Elternteilen oder Erziehungsberechtigten ausgefüllt werden.

1

Dieser Fragebogen wurde ausgefüllt von:

Bitte in jeder Zeile **einen** Kreis ankreuzen.

| | ja | nein |
|--|-----------------------|-----------------------|
| Mutter, Stiefmutter oder einer weiblichen Erziehungsberechtigten --- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Vater, Stiefvater oder einem männlichen Erziehungsberechtigten -- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| einer anderen Person ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

bitte umblättern

Bevor Ihr Kind in die Volksschule kam

2

Wie oft haben Sie oder eine andere Person bei Ihnen zu Hause die folgenden Tätigkeiten mit Ihrem Kind gemacht, bevor es in die Volksschule gekommen ist?

Bitte in jeder Zeile **einen** Kreis ankreuzen.

- | | oft | manchmal | nie oder fast nie |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| a) Bücher vorlesen ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) Geschichten erzählen ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c) Lieder singen ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d) mit Alphabetspielzeug spielen (z. B. Holzklötze mit Buchstaben) ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e) sich über Dinge unterhalten, die Sie gemacht haben ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| f) sich darüber unterhalten, was Sie gelesen haben ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| g) Wortspiele spielen (z. B. Reime, Zungenbrecher) ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| h) Buchstaben oder Wörter schreiben ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| i) Schilder und Beschriftungen laut lesen ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| j) Zahlenreime sprechen, Abzähllieder singen ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| k) mit Zahlenspielzeug spielen (z. B. Holzklötze mit Zahlen) ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| l) verschiedene Dinge zählen ---- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| m) Spiele mit Formen spielen (z. B. Sortieren von Formen, Puzzles) ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| n) mit Bausteinen oder Spielzeug zum Zusammenbauen spielen ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Fortsetzung

Fortsetzung von Frage 2

Bitte in jeder Zeile **einen** Kreis ankreuzen.

- | | oft | manchmal | nie oder fast nie |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| o) Brett- oder Kartenspiele spielen ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| p) Bücher aus einer Bücherei ausborgen ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| q) naturwissenschaftliche Dinge erklären ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| r) naturwissenschaftliche Versuche durchführen ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| s) mit Dingen aus der Natur basteln ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

3

Welche Sprache hat Ihr Kind gesprochen, bevor es in die Schule kam?

Wenn Ihr Kind mehrere Sprachen gesprochen hat, können Sie auch mehrmals „ja“ ankreuzen.

Bitte in jeder Zeile **einen** Kreis ankreuzen.

- | | ja | nein |
|-------------------------|-----------------------|-----------------------|
| a) Deutsch ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) Türkisch ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c) Serbisch ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d) Bosnisch ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e) Kroatisch ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| f) Albanisch ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| g) andere Sprache ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

4

A. Hat Ihr Kind bereits vor dem Kindergartenalter eine Betreuungseinrichtung (z. B. Krabbelstube, Kinderkrippe, altersgemischte Kindergruppe etc.) besucht?

Bitte nur **einen** Kreis ankreuzen.

ja --

nein --

(wenn „nein“, gehen Sie bitte zu Frage 4C)

B. Wenn „ja“, wie lange war es dort?

Bitte nur **einen** Kreis ankreuzen.

3 Jahre --

2 Jahre --

1 Jahr --

C. Hat Ihr Kind den Kindergarten besucht?

Bitte nur **einen** Kreis ankreuzen.

ja --

nein --

(wenn „nein“, gehen Sie bitte zu Frage 4E)

D. Wenn „ja“, wie lange hat Ihr Kind den Kindergarten besucht?

Bitte nur **einen** Kreis ankreuzen.

mehr als 3 Jahre --

3 Jahre --

zwischen 2 und 3 Jahren --

2 Jahre --

zwischen 1 und 2 Jahren --

1 Jahr oder weniger --

E. Hat Ihr Kind die Vorschule besucht, bevor es mit der 1. Klasse Volksschule begonnen hat?

Bitte nur **einen** Kreis ankreuzen.

ja --

nein --

Eintritt in die Volksschule

5

Wie alt war Ihr Kind beim Eintritt in die Volksschule?

Bitte nur **einen** Kreis ankreuzen.

5 Jahre oder jünger --

6 Jahre --

7 Jahre --

8 Jahre oder älter --

6

Wie gut konnte Ihr Kind Folgendes bereits beim Eintritt in die Volksschule?

Bitte in jeder Zeile **einen** Kreis ankreuzen.

| | sehr gut | einigermaßen | nicht besonders gut | überhaupt nicht |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| a) die meisten Buchstaben erkennen ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) einige Wörter lesen ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c) Sätze lesen ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d) Buchstaben schreiben ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e) einige Wörter schreiben ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

7

Konnte Ihr Kind Folgendes bereits beim Eintritt in die Volksschule?

Bitte in jeder Zeile **einen** Kreis ankreuzen.

a) selbst zählen -----

bis 100 oder weiter
bis 20
bis 10
überhaupt nicht

b) verschiedene Formen erkennen
(z. B. Quadrat, Dreieck, Kreis)

mehr als 4 Formen
3-4 Formen
1-2 Formen
keine

c) geschriebene Zahlen von 1-10
erkennen -----

alle 10 Zahlen
5-9 Zahlen
1-4 Zahlen
keine

d) die Zahlen von 1-10 schreiben

e) einfaches Addieren (z. B. $2 + 5$) -----

ja nein

f) einfaches Subtrahieren (z. B. $5 - 2$) ----

Die schulischen Aufgaben Ihres Kindes

8

A. Wie viel Zeit verbringt Ihr Kind durchschnittlich pro Tag mit den Hausübungen?

Bitte nur **einen** Kreis ankreuzen.

- Mein Kind hat keine Hausübungen. -----
- 15 Minuten oder weniger -----
- 16–30 Minuten -----
- 31–60 Minuten -----
- mehr als 60 Minuten -----

B. Wer hilft Ihrem Kind hauptsächlich bei den Hausübungen in Lesen?

Bitte nur **einen** Kreis ankreuzen.

- Mein Kind benötigt keine Hilfe. -----
- Mutter -----
- Vater -----
- Geschwister -----
- Großeltern -----
- Nachmittagsbetreuung an der Schule -----
- Nachhilfelehrer/in -----
- andere Person -----

C. Wer hilft Ihrem Kind hauptsächlich bei den Hausübungen in Mathematik?

Bitte nur **einen** Kreis ankreuzen.

- Mein Kind benötigt keine Hilfe. -----
- Mutter -----
- Vater -----
- Geschwister -----
- Großeltern -----
- Nachmittagsbetreuung an der Schule -----
- Nachhilfelehrer/in -----
- andere Person -----

9

Wie oft machen Sie oder eine andere Person bei Ihnen zu Hause die folgenden Dinge mit Ihrem Kind?

Bitte in jeder Zeile **einen** Kreis ankreuzen.

| | jeden Tag oder fast jeden Tag | 1- bis 2-mal pro Woche | 1- bis 2-mal pro Monat | nie oder fast nie |
|--|-------------------------------|------------------------|------------------------|-----------------------|
| a) mit meinem Kind besprechen, was es für die Schule machen muss ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) meinem Kind dabei helfen, was es für die Schule machen muss ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c) darauf achten, dass mein Kind sich Zeit für Hausübungen nimmt ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d) mein Kind fragen, was es in der Schule gelernt hat ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e) überprüfen, ob mein Kind seine Hausübungen gemacht hat ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| f) mit meinem Kind Lesen üben ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| g) mit meinem Kind Mathematik üben ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| h) mit meinem Kind darüber sprechen, was es gerade liest ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| i) mit meinem Kind die Dinge besprechen, die es <u>im Unterricht</u> liest ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| j) meinem Kind beim Vorlesen zuhören ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| k) mit meinem Kind darüber sprechen, was wir gemeinsam gemacht haben ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| l) mit meinem Kind in die Bücherei oder in eine Buchhandlung gehen ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

10

Was denken Sie über die Schule Ihres Kindes?

Bitte in jeder Zeile **einen** Kreis ankreuzen.

- stimme völlig zu
stimme eher zu
stimme eher nicht zu
stimme überhaupt nicht zu
- a) Die Schule bezieht mich in die Ausbildung meines Kindes mit ein. ----- — — —
- b) Die Schule sollte sich stärker bemühen, mich in die Ausbildung meines Kindes mit einzubeziehen. ----- — — —
- c) Die Schule bietet eine sichere Umgebung. ----- — — —
- d) Der Schule ist der Fortschritt meines Kindes wichtig. ----- — — —
- e) Die Schule sollte mich besser über den Fortschritt meines Kindes informieren. ----- — — —
- f) Die Schule erfüllt ihre Aufgabe gut, meinem Kind dabei zu helfen, im Lesen besser zu werden. ----- — — —
- g) Die Schule erfüllt ihre Aufgabe gut, meinem Kind dabei zu helfen, in Mathematik besser zu werden. ----- — — —
- h) Die Schule erfüllt ihre Aufgabe gut, meinem Kind dabei zu helfen, in Sachunterricht besser zu werden. ----- — — —
- i) Ich bekomme von der Schule konkrete Hinweise zur Unterstützung meines Kindes in schulischen Angelegenheiten. — — —
- j) Das Schulklima ist gut. ----- — — —

11

Wie viel Zeit verbringen Sie in einer normalen Woche damit, für sich selbst zu Hause zu lesen (einschließlich Büchern, Zeitschriften, Zeitungen und Arbeitsunterlagen; gedruckt oder elektronisch)?

Bitte nur **einen** Kreis ankreuzen.

- weniger als eine Stunde
pro Woche --
- 1–5 Stunden pro Woche --
- 6–10 Stunden pro Woche --
- mehr als 10 Stunden pro Woche --

12

Wie oft lesen Sie zu Hause zu Ihrem Vergnügen?

Bitte nur **einen** Kreis ankreuzen.

- jeden Tag oder fast jeden Tag --
- ein- oder zweimal pro Woche --
- ein- oder zweimal pro Monat --
- nie oder fast nie --

13

Bitte geben Sie an, wie sehr Sie den folgenden Aussagen über das Lesen zustimmen.

Bitte in jeder Zeile **einen** Kreis ankreuzen.

| | stimme völlig zu | stimme eher zu | stimme eher nicht zu | stimme überhaupt nicht zu |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|
| a) Ich lese nur, wenn es sein muss. ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) Ich unterhalte mich gern mit anderen Leuten über das, was ich lese. ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c) Ich verbringe meine Freizeit gern mit Lesen. ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d) Ich lese nur, wenn ich Informationen benötige. ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e) Lesen ist bei mir zu Hause eine wichtige Aktivität. ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| f) Ich hätte gern mehr Zeit zum Lesen. ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| g) Ich lese gern. ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| h) Ich freue mich über Buchgeschenke. ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| i) Ich nehme auch auf Reisen immer etwas zum Lesen mit. ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| j) Ich stöbere gern in Buchhandlungen. ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| k) Ich besuche regelmäßig eine Bücherei. ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| l) Für die Zukunft meines Kindes ist es wichtig, gut lesen zu können. ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| m) Für mich ist Lesen Zeitverschwendung. ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| n) Es fällt mir schwer, Bücher zu Ende zu lesen. ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| o) Lesen ist eines meiner liebsten Hobbys. ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

14

Wie viele Bücher gibt es bei Ihnen zu Hause ungefähr? (ohne Zeitschriften, Zeitungen und Kinderbücher)

Bitte nur **einen** Kreis ankreuzen.

- 0–10 --
- 11–25 --
- 26–100 --
- 101–200 --
- über 200 --

15

A. Wie viele Kinderbücher gibt es bei Ihnen zu Hause ungefähr? (ohne Kinderzeitschriften und Schulbücher)

Bitte nur **einen** Kreis ankreuzen.

- 0–10 --
- 11–25 --
- 26–50 --
- 51–100 --
- über 100 --

B. Ist der Großteil dieser Bücher in deutscher Sprache geschrieben?

Bitte nur **einen** Kreis ankreuzen.

- ja --
- nein --

16

**Wenn Sie zu Hause mit Ihrem Kind sprechen:
Welche Sprache verwendet der Vater
(bzw. Stiefvater oder männliche
Erziehungsberechtigte) am häufigsten?
Welche Sprache verwendet die Mutter
(bzw. Stiefmutter oder weibliche
Erziehungsberechtigte) am häufigsten?**

*Bitte in jeder Spalte **einen** Kreis ankreuzen.*

| | <u>Vater</u> | <u>Mutter</u> |
|--------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| a) Deutsch ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) Türkisch ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c) Serbisch ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d) Bosnisch ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e) Kroatisch ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| f) Albanisch ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| g) andere Sprache ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| h) kann nicht angegeben werden ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

17

Welchen höchsten Bildungsabschluss haben der Vater (bzw. Stiefvater oder männliche Erziehungsberechtigte) und die Mutter (bzw. Stiefmutter oder weibliche Erziehungsberechtigte) des Kindes?

Bitte in jeder Spalte **einen** Kreis ankreuzen.

| | Vater | Mutter |
|--|-----------------------|-----------------------|
| a) keine Schule besucht ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) keine Pflichtschule abgeschlossen ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c) Pflichtschule (Hauptschule, AHS- Unterstufe oder Sonderschule) ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d) Polytechnische Schule oder 1-jährige mittlere Schule (Haushaltungsschule, Forstwirtschaftliche Schule) ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e) Berufsschule/Lehre ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| f) 2–4-jährige berufsbildende mittlere Schule (Fachschule, Handelsschule) --- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| g) Schule mit Matura (AHS, BHS, HAK, HTL, BAKIP) ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| h) Schule für Gesundheits- und Kranken- pflege (Krankenpflegeschule) oder Schule für medizinisch-technischen Fachdienst (MTA) ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| i) Meisterausbildung/Meisterprüfung --- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| j) Pädagogische Akademie oder Hoch- schule, Sozialakademie oder Kolleg --- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| k) Universitätsstudium/Fachhochschul- studium mit Bakkalaureatsabschluss -- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| l) Universitätsstudium/Fachhochschul- studium mit Mag., Master, Dipl.-Ing. oder Dr. abgeschlossen ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| m) kann nicht angegeben werden ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

18

Was glauben Sie: Welchen höchsten Bildungsabschluss wird Ihr Kind erreichen?

Bitte nur **einen** Kreis ankreuzen.

- Pflichtschule --
- Berufsschule/Lehre --
- berufsbildende mittlere Schule
(Fachschule, Handelsschule) --
- Schule mit Matura (AHS, BHS,
HAK, HTL, BAKIP) --
- Pädagogische Hochschule,
Sozialakademie oder Kolleg --
- Universitätsstudium oder
Fachhochschulstudium --

19

Wie lässt sich die berufliche Situation des Vaters (bzw. Stiefvaters oder männlichen Erziehungsberechtigten) und der Mutter (bzw. Stiefmutter oder weiblichen Erziehungsberechtigten) des Kindes am besten beschreiben?

Bitte in jeder Spalte **einen** Kreis ankreuzen.

- | | Vater | Mutter |
|---|-----------------------|-----------------------|
| a) arbeitet Vollzeit (d. h., hat eine oder mehrere volle Arbeitsstellen oder aber mehrere Teilzeitstellen, die insgesamt eine volle Stelle ausmachen) ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) arbeitet Teilzeit ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c) hat keine bezahlte Arbeit ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d) anderes ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e) kann nicht angegeben werden ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

20

Welche Art von Arbeit macht der Vater (bzw. Stiefvater oder männliche Erziehungsberechtigte) und die Mutter (bzw. Stiefmutter oder weibliche Erziehungsberechtigte) des Kindes in seinem/ihrem Hauptberuf?

Bitte jenen Arbeitsbereich ankreuzen, der am besten beschreibt, was er/sie beruflich macht. In jeder Kategorie finden Sie einige Beispiele, die Ihnen helfen sollen, die richtige Kategorie zu finden. Falls der Vater oder die Mutter zurzeit nicht arbeitet, beziehen Sie sich bitte auf die zuletzt ausgeübte Tätigkeit.



Bitte in jeder Spalte **einen** Kreis ankreuzen.

| | Vater | Mutter |
|--|-----------------------|-----------------------|
| a) hat nie bezahlte Arbeit außerhalb des Haushalts verrichtet ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) Eigentümer/in eines kleinen Unternehmens ----- z. B. Betrieb mit weniger als 25 Beschäftigten, wie etwa Einzelhandelsgeschäfte, Dienstleistungsbetriebe, Restaurants | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c) Angestellte/r ----- z. B. Büroangestellte/r; Sekretär/in; EDV-Fachkraft; Angestellte/r im Kundenservice | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d) Angestellte/r im Bereich Dienstleistung oder Verkauf ----- z. B. Reisebegleiter/in; Servicepersonal im Restaurant; Pflegepersonal; Sicherheitspersonal; Verkäufer/in; Polizist/in; Soldat/in | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e) Fachkraft in der Landwirtschaft oder Fischerei ----- z. B. Landwirt/in; Beschäftigte/r in der Forstwirtschaft; Beschäftigte/r in der Fischerei, Jäger/in | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| f) Handwerker/in ----- z. B. Maurer/in, Tischler/in, Installateur/in, Elektriker/in; Metallarbeiter/in; Maschinenschlosser/in; Kunsthandwerker/in | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| g) Anlagen- oder Maschinenbediener/in ----- z. B. Anlagen- und Maschinenbediener/in; Montagebandarbeiter/in; Kraftfahrer/in | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| h) angelernte Arbeitskraft oder Hilfsarbeitskraft ----- z. B. Reinigungspersonal in Privathaushalten, Betrieben und öffentlichen Gebäuden; Haushaltspersonal; Bote/Botin, Portier/in und Gepäckträger/in; Arbeiter/in in Landwirtschaft, Fischerei und Baugewerbe | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| i) Leiter/in eines großen Unternehmens oder leitende/r Bedienstete/r ----- z. B. Leiter/in einer großen Firma (mind. 25 Angestellte) oder einer Abteilung in einer großen Firma; Abgeordnete/r oder hohe/r Regierungsbeamte/in; leitende/r Angestellte/r oder Vorstandsmitglied in Vereinen oder Verbänden; Offizier/in | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| j) Wissenschaftler/in oder in einem verwandten Beruf tätig ----- z. B. Wissenschaftler/in; Mathematiker/in; Informatiker/in; Architekt/in; Ingenieur/in; Mediziner/in und Arzt/in; Lehrer/in; Jurist/in; Sozialwissenschaftler/in; Schriftsteller/in und Künstler/in; Priester/in | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| k) Techniker/in oder in einem gleichrangigen nichttechnischen Beruf tätig ----- z. B. wissenschaftliche/r oder technische/r Mitarbeiter/in in den Bereichen Wissenschaft, Ingenieurwesen und Informatik; biowissenschaftliche und Gesundheitsfachkraft; Finanz- und Verkaufsfachkraft; Vermittler/in gewerblicher Dienstleistungen; Verwaltungsfachkraft | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| l) kann nicht angegeben werden ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

21

Welche Note hatte Ihr Kind im letzten Semesterzeugnis in:

Bitte in jeder Zeile **einen** Kreis ankreuzen.

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Deutsch, Lesen, Schreiben ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Mathematik ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sachunterricht ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Mein Kind wurde in keinem dieser Fächer mit Noten beurteilt. ----- | <input type="radio"/> | | | | |

22

In welche Schule wird Ihr Kind nach der Volksschule gehen?

Bitte nur **einen** Kreis ankreuzen.

Hauptschule --

Gymnasium (AHS-Unterstufe) --

Neue Mittelschule --

andere --

weiß ich noch nicht --

23

A. Wie viele Geschwister leben mit dem Kind im gemeinsamen Haushalt?

Anzahl der **Schwestern**:

0 1 2 3 4 5 mehr als 5

Anzahl der **Brüder**:

0 1 2 3 4 5 mehr als 5

B. Wie viele dieser Geschwister sind jünger?

Anzahl der jüngeren Geschwister:

0 1 2 3 4 5 mehr als 5

24

A. In welchem Land wurde der Vater (bzw. Stiefvater oder männliche Erziehungsberechtigte) geboren?

In welchem Land wurde die Mutter (bzw. Stiefmutter oder weibliche Erziehungsberechtigte) geboren?

Bitte in jeder Spalte **einen** Kreis ankreuzen.

| | Vater | Mutter |
|--------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| a) Österreich ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) Deutschland ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c) Türkei ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d) Serbien, Montenegro, Kosovo ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e) Bosnien-Herzegowina ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| f) Kroatien ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| g) Albanien ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| h) anderes Land ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

B. In welchem Land wurde Ihr Kind geboren?

Bitte nur **einen** Kreis ankreuzen.

| | |
|--------------------------------------|-----------------------|
| a) Österreich ----- | <input type="radio"/> |
| b) Deutschland ----- | <input type="radio"/> |
| c) Türkei ----- | <input type="radio"/> |
| d) Serbien, Montenegro, Kosovo ----- | <input type="radio"/> |
| e) Bosnien-Herzegowina ----- | <input type="radio"/> |
| f) Kroatien ----- | <input type="radio"/> |
| g) Albanien ----- | <input type="radio"/> |
| h) anderes Land ----- | <input type="radio"/> |

Vielen Dank!

Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben, diesen Fragebogen auszufüllen.

