



CONFIDENTIAL STUDENT EVALUATION FORM (FORM I-F)

FOR LEARNERS ENTERING KINDERGARTEN & PRE-PRIMARY (3 to 6 years old)

TO THE EVALUATOR: This form is part of the requirements for the learner's enrollment in the German European School Manila (GESM). The information gathered via this form will remain confidential. Please submit this **directly** via email to admission@gesm.org.

AN DEN BEWERTER: Dieses Formular ist Teil der Anforderungen der Anmeldung des/der Lernenden an der Deutschen Europäischen Schule Manila (DESM). Die über dieses Formular gesammelten Informationen bleiben vertraulich. Bitte senden Sie es **direkt** per E-Mail an admission@gesm.org.

Name of person filling out this form:
Vollständiger Name der Person, die dieses Formular ausfüllt:

Your position & name of school: | Ihre Position & Name der Schule:

Full name of student:
Vollständiger Name des Kindes:

Current age:
Alter:

Please check the corresponding box based on how much you agree or disagree with the statements below. Bitte kreuzen Sie das entsprechende Kästchen an, je nachdem, wie sehr Sie den folgenden Aussagen zustimmen oder nicht zustimmen.

Learning and Working Behavior | Lern- und Arbeitsverhalten

Strongly agree
Stimme zu

Strongly disagree
Stimme nicht zu

The learner shows an interest in and is curious about activities presented in class. Der/Die Lernende zeigt Interesse und ist neugierig auf die im Unterricht vorgestellten Aktivitäten.

The learner participates in class learning engagements. Die/Der Lernende beteiligt sich an den Lernaktivitäten in der Gruppe.

The learner identifies and expresses his/her experiences, observations, opinions and feelings. | Der/Die Lernende identifiziert seine/ihre Erfahrungen, Beobachtungen, Meinungen und Gefühle und drückt sie aus.

The learner can work at a pace appropriate to his/her level. | Die/Der Lernende kann in einem seinem/i ihrem Niveau angemessenen Tempo arbeiten.

Literacy | Lesekompetenz

Strongly agree
Stimme zu

Strongly disagree
Stimme nicht zu

The learner can identify letters of the alphabet. Der/Die Lernende kann Buchstaben des Alphabets erkennen.

The learner can identify the sounds of letters in the alphabet. Der/Die Lernende kann die Laute der Buchstaben des Alphabets erkennen.

The learner can identify colors. | Die/Der Lernende kann Farben erkennen.

The learner can identify different basic shapes. Der/Die Lernende kann verschiedene Grundformen erkennen.

The learner can identify numbers 1-10. Die/Der Lernende kann die Zahlen 1 bis 10 erkennen.

The learner can identify numbers 11-20. Die/Der Lernende kann die Zahlen 11 bis 20 erkennen.

Socioemotional Development | Sozioemotionale Entwicklung

Strongly agree
Stimme zu



Strongly disagree
Stimme nicht zu

<i>The learner easily separates from parents/guardians.</i> Der/Die Lernende trennt sich leicht von seinen Eltern/Erziehungsberechtigten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>The learner handles/manages transitions in classroom schedule.</i> Die/Der Lernende kann mit den Übergängen im Unterrichtsablauf umgehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>The learner is able to overcome negative emotions.</i> Der/Die Lernende ist in der Lage, negative Emotionen zu überwinden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>The learner uses classroom tools and toys independently.</i> Die/Der Lernende benutzt selbständig Unterrichtsmittel und Spielzeug.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>The learner is respectful to the teachers and fellow students.</i> Der/Die Lernende verhält sich respektvoll gegenüber Erziehern und anderen Kindern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>The learner engages in cooperative play.</i> Die/Der Lernende beteiligt sich am kooperativen Spiel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>The learner exhibits inappropriate behavior (shouts at teachers or peers; hurts others).</i> Der/Die Lernende zeigt unangemessenes Verhalten (schreit Erzieher oder andere Kinder an; verletzt andere).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>The learner has a happy disposition throughout most of the day.</i> Die/Der Lernende ist meistens den ganzen Tag über gut gelaunt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Are there any statements from the above that you want to elaborate on?
Möchten Sie auf bestimmte Aussagen in den obigen Anmerkungen näher eingehen?

Does the child exhibit any abilities or deficiencies not covered by the above statements?
Hat das Kind Fähigkeiten oder Defizite, die nicht durch die obigen Aussagen abgedeckt sind?

Yes Ja No Nein

Have you observed any signs of learning disabilities or special needs?
Haben Sie Anzeichen für Lernschwächen oder besondere Auffälligkeiten festgestellt?

Yes Ja No Nein

If yes to any of the above, please explain: | Sollten Sie einen der oben genannten Punkte bejahen, erläutern Sie dies bitte:

How strongly do you recommend the school admission of this child? | Wie stark empfehlen Sie die Aufnahme dieses Kindes in den Kindergarten?

enthusiastically mit Begeisterung with hesitation zögernd not at all gar nicht

The information I provided in this form is true and correct to the best of my knowledge.
Die von mir in diesem Formular gemachten Angaben sind nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß und richtig.

Name & Signature: | Name & Unterschrift: _____ **Place & Date:** | Ort, Datum: _____