

Reform der Oberstufe in Thüringen  
Haupterhebung 2010/11 (A71)  
Eltern  
*PAPI-Fragebogen*



GEFÖRDERT VOM



Bundesministerium  
für Bildung  
und Forschung

Urheberrechtlich geschütztes Material

Universität Bamberg, Nationales Bildungspanel (NEPS), 96045 Bamberg

<http://www.bildungspanel.de>

Projektleiter: Prof. Dr. rer. pol. Dr. h.c. Hans-Peter Blossfeld

Stellvertretende Projektleiterin: Prof. Dr. Sabine Weinert

Wissenschaftlich-administrative Geschäftsführerin: Dr. Jutta von Maurice

Kaufmännischer Geschäftsführer: Dipl. sc. pol. Univ. Dipl.-Betriebswirt (FH) Gerd Bolz  
Bamberg, 2010

# Eltern- fragebogen

**Studie im Rahmen des Nationalen  
Bildungspanels zur Reform der  
gymnasialen Oberstufe in Thüringen**

Q\_A71\_P\_1-0-0\_101208 ©NEPS



Liebe Eltern,

vielen Dank, dass Sie sich Zeit nehmen, unser Projekt durch die Beantwortung der Fragen zu unterstützen. Ihre Mitarbeit ist uns sehr wichtig und trägt entscheidend zum Erfolg dieser Studie bei.

Wir möchten Sie bitten, den vorliegenden Fragebogen auszufüllen, in dem wir uns vor allem für Ihre persönlichen Einschätzungen interessieren. Bitte beantworten Sie alle Fragen so, wie Sie sie für zutreffend halten. Es gibt keine „richtigen“ und „falschen“ Antworten. Wenn Sie einzelne Fragen nicht beantworten können oder wollen, lassen Sie die Antwortfelder einfach frei und rücken zur nächsten Frage vor.

**Die Teilnahme an dieser Befragung ist freiwillig** und Ihnen entstehen dadurch keine Nachteile. Wenn Sie den Fragebogen nicht ausfüllen möchten, wird dies selbstverständlich auch keine Nachteile für Sie oder Ihre Tochter/Ihren Sohn haben.

Wir versichern Ihnen, dass alle Daten **streng vertraulich** behandelt werden und nur **für wissenschaftliche Zwecke** genutzt werden.

Rechtlich benötigen wir zur Erhebung und Verarbeitung der Daten Ihr **Einverständnis**. Sie erklären dieses mit dem Ausfüllen und der Abgabe des Elternfragebogens. Bitte beachten Sie hierzu auch die beiliegende Datenschutzerklärung.

Wir möchten uns sehr herzlich dafür bedanken, dass Sie die NEPS-Studie unterstützen!

Ihr NEPS-Team



## Kleine Anleitung zum Ausfüllen des Fragebogens

Da der Fragebogen maschinell verarbeitet wird, müssen zumeist nur Kästchen angekreuzt werden. Um bei der Datenerfassung eine möglichst hohe Genauigkeit zu erzielen, bitten wir darum, beim Ausfüllen des Fragebogens einen **schwarzen Stift** zu verwenden.

*Beispiel 1:*

1 Wie viele Tage hat die Woche?	
<i>So kreuzt man an:</i>	
zwei	a
fünf	a
sieben	a
zehn	<input checked="" type="checkbox"/>

Wenn man die **Antwort** auf eine Frage **ändern** möchte, muss das Kästchen mit der nun nicht mehr gültigen Antwort ausgestrichen werden und das Kreuz in das neue, richtige Kästchen gesetzt werden.

*Beispiel 2:*

2 Wie viele Tage hat die Woche?	
<i>So streicht man aus und kreuzt neu an:</i>	
zwei	a
fünf	<input checked="" type="checkbox"/>
sieben	<input checked="" type="checkbox"/>
zehn	a

Wenn die erste, nun ausgestrichene Antwort doch wieder als die richtige Antwort kenntlich gemacht werden soll, muss das Kästchen mit dem zweiten falschen Kreuz ebenfalls ausgestrichen werden (nicht vollständig schwärzen), und dafür wird das erste ausgestrichene Kästchen umkreist.

*Beispiel 3:*

3 Wie viele Tage hat die Woche?	
<i>So umkreist man eine zunächst ausgestrichene Antwort:</i>	
zwei	a
fünf	<input checked="" type="checkbox"/>
sieben	<input checked="" type="checkbox"/>
zehn	a

Bei manchen Fragen soll entschieden werden, ob eine Antwort stimmt oder nicht. Hier soll in jeder Zeile ein Kästchen angekreuzt werden. Bitte **keine Kreuze zwischen den Kästchen** setzen, diese werden bei der maschinellen Verarbeitung nicht erkannt.

Beispiel 4:

4 Welche Antwort stimmt?		
<i>Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen</i>		
	stimmt	stimmt nicht
a) Die Woche hat 7 Tage.	<input checked="" type="checkbox"/>	a
b) Ein Monat hat 32 Tage.	a	<input checked="" type="checkbox"/>

Bei manchen Fragen sollen Zahlen eingetragen werden. Dies soll bitte immer rechtsbündig geschehen, die Zahlen sollen also immer so weit rechts wie möglich eingetragen werden.

Beispiel 5:

5 Wie viele Monate hat das Jahr?	
<i>Zahlen bitte rechtsbündig eintragen</i>	

Es gibt Fälle, wo Text aufgeschrieben werden soll. Dies wird mit einem *markiert*. Bitte deutlich und möglichst in Druckbuchstaben schreiben.

Beispiel 6:

6 Welchen höchsten beruflichen Ausbildungsabschluss haben Sie?
<i>Das Eintragen von Text</i>
 <i>Bitte in Druckbuchstaben eintragen</i>

Wenn Sie etwas nicht verstehen oder nicht wissen, wie Sie antworten sollen, lassen Sie bitte die Frage aus.



## ZUR REFORM DER GYMNASIALEN OBERSTUFE IN THÜRINGEN

*In diesem Jahr (also im Schuljahr 2010/2011) werden in Thüringen erstmals Abiturientinnen und Abiturienten die neu gestaltete Oberstufe durchlaufen haben. Die Reform bringt eine Reihe von Veränderungen in Hinblick auf das verpflichtende Lernangebot mit sich.*

*Ihr Kind ist im ersten Abschlussjahrgang, bei dem die sogenannte „neue gymnasiale Oberstufe“ umgesetzt wird.*

<b>1 Wie gut wissen Sie über die Unterschiede zwischen „alter“ und „neuer“ Oberstufe Bescheid?</b>	
<i>Bitte nur eine Antwort ankreuzen</i>	
sehr schlecht	<input type="checkbox"/> → Bitte weiter mit Frage 4
eher schlecht	<input type="checkbox"/>
eher gut	<input type="checkbox"/>
sehr gut	<input type="checkbox"/>

<b>2 Wie beurteilen Sie die Reform der gymnasialen Oberstufe insgesamt?</b>					
<i>Bitte nur eine Antwort ankreuzen</i>					
	stark negative Effekte	leicht negative Effekte	keine Effekte	leicht positive Effekte	stark positive Effekte
Reform der Oberstufe insgesamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>3 Wie wirkt sich aus Ihrer Sicht die Reform der gymnasialen Oberstufe auf folgende Aspekte aus?</b>					
<i>Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen</i>					
	stark negative Effekte	leicht negative Effekte	keine Effekte	leicht positive Effekte	stark positive Effekte
a) Leistungsniveau der Schülerinnen und Schüler insgesamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Motivation der Schülerinnen und Schüler insgesamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Vorbereitung auf die Studienfachwahl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Vorbereitung auf Anforderungen im Studium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Vergleichbarkeit der Abiturnote über verschiedene Schulen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Eignung der Abiturnote als Indikator für Studierfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>4 Was denken Sie über die Einführung von <u>Mathematik</u> als Kernfach (mit 4 Wochenstunden verglichen mit 4 bzw. 6 Wochenstunden im Grund- bzw. Leistungsfach vor der Reform) bezogen auf die folgenden Aspekte?</b>					
<i>Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen</i>					
	stark negative Effekte	leicht negative Effekte	keine Effekte	leicht positive Effekte	stark positive Effekte
a) mittleres Leistungsniveau in Mathematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Sicherung eines Mindestniveaus in Mathematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Förderung der sehr guten Schülerinnen und Schüler in Mathematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Reduzierung von Unterschieden zwischen guten und schlechten Schülerinnen und Schülern in Mathematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Anstrengungsbereitschaft der Schülerinnen und Schüler in Mathematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Fortsetzung Frage 4</b>					
<b>Was denken Sie über die Einführung von <u>Mathematik</u> als Kernfach (mit 4 Wochenstunden verglichen mit 4 bzw. 6 Wochenstunden im Grund- bzw. Leistungsfach vor der Reform) bezogen auf die folgenden Aspekte?</b>					
<i>Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen</i>					
	stark negative Effekte	leicht negative Effekte	keine Effekte	leicht positive Effekte	stark positive Effekte
f) Interesse der Schülerinnen und Schüler an Mathematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Förderung der leistungsschwächeren Schülerinnen und Schüler in Mathematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


<b>5 Was denken Sie über die Einführung einer Fremdsprache als Fach mit „erhöhtem Anforderungsniveau“ (4 Wochenstunden verglichen mit 3 bzw. 6 Wochenstunden im Grund- bzw. Leistungsfach vor der Reform) bezogen auf die folgenden Aspekte? – Als Fremdsprache mit erhöhtem Anforderungsniveau wird i.d.R. Englisch gewählt.</b>					
<i>Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen</i>					
	stark negative Effekte	leicht negative Effekte	keine Effekte	leicht positive Effekte	stark positive Effekte
a) mittleres Leistungsniveau in Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Sicherung eines Mindestniveaus in Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Förderung der sehr guten Schülerinnen und Schüler in Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Reduzierung von Unterschieden zwischen guten und schlechten Schülerinnen und Schülern in Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Anstrengungsbereitschaft der Schülerinnen und Schüler in Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Interesse der Schülerinnen und Schüler an Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Förderung der leistungsschwächeren Schülerinnen und Schüler in Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6 In der reformierten Oberstufe müssen alle Schülerinnen und Schüler eine <u>Naturwissenschaft</u> (Physik, Chemie oder Biologie) als Fach mit „erhöhtem Anforderungsniveau“ belegen (4 Wochenstunden). Was denken Sie darüber, bezogen auf die folgenden Aspekte?					
<i>Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen</i>					
	stark negative Effekte	leicht negative Effekte	keine Effekte	leicht positive Effekte	stark positive Effekte
a) mittleres Leistungsniveau in den Naturwissenschaften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Sicherung eines Mindestniveaus in den Naturwissenschaften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Förderung der sehr guten Schülerinnen und Schüler in den Naturwissenschaften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Reduzierung von Unterschieden zwischen guten und schlechten Schülerinnen und Schülern in den Naturwissenschaften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Anstrengungsbereitschaft der Schülerinnen und Schüler in den Naturwissenschaften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Interesse der Schülerinnen und Schüler an den Naturwissenschaften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Förderung der leistungsschwächeren Schülerinnen und Schüler in den Naturwissenschaften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>7 In der reformierten Oberstufe müssen alle Schülerinnen und Schüler Prüfungen in fünf anstelle von vier Prüfungsfächern ablegen. Wie wirkt sich diese Verpflichtung aus Ihrer Sicht aus auf ...</b>						
<i>Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen</i>						
		nimmt stark ab	nimmt leicht ab	keine Änder- ung	nimmt leicht zu	nimmt stark zu
a)	... die psychische Belastung der Abiturientinnen und Abiturienten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	... das Niveau der Allgemeinbildung der Abiturientinnen und Abiturienten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	... die Möglichkeit, eigene Interessenschwerpunkte auszubilden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)	... die Lernbereitschaft in nicht geprüften Fächern?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)	... die Qualität der Vorbereitung auf das Studium?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f)	... die Vergleichbarkeit des Abiturzeugnisses?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ZU IHRER TOCHTER/IHREM SOHN**

<b>8 Wie zufrieden sind Sie mit den Schulleistungen Ihrer Tochter/Ihres Sohnes?</b>				
<i>Bitte nur eine Antwort ankreuzen</i>				
	... sehr un- zufrieden	... eher un- zufrieden	... eher zufrieden	... sehr zufrieden
Ich bin mit den Schulleistungen meiner Tochter/meines Sohnes ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>9 Welchen Beruf sollte Ihre Tochter/Ihr Sohn Ihrer Meinung nach erlernen?</b>	
<i>Bitte geben Sie an, was Sie denken, nicht was Ihre Tochter/Ihr Sohn anstrebt.</i>	
 <i>Bitte in Druckbuchstaben eintragen</i>	

<b>10 Wie gut wissen Sie darüber Bescheid, in welchen Fächern mit wie vielen Stunden Ihr Kind unterrichtet wird?</b>				
<i>Bitte nur eine Antwort ankreuzen</i>				
sehr schlecht	eher schlecht	eher gut	sehr gut	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<b>11 Wie bewerten Sie die schulischen Leistungsanforderungen an Ihre Tochter/Ihren Sohn ...</b>					
<i>Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen</i>					
	viel zu niedrig	zu niedrig	gerade richtig	zu hoch	viel zu hoch
a) ... im Unterricht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) ... bei den Hausaufgaben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) ... bei Leistungsüberprüfungen im Unterricht (z.B. Kursarbeiten)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>12 Wie bewerten Sie die zeitlichen Anforderungen durch die Schule an Ihre Tochter/Ihren Sohn?</b>					
<i>Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen</i>					
	viel zu niedrig	zu niedrig	gerade richtig	zu hoch	viel zu hoch
a) wöchentliche Unterrichtszeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Zeit für Hausaufgaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Zeit zum Lernen (Zeit für Vor- und Nachbereitung des Unterrichtsstoffs <b>ohne</b> Hausaufgaben)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



<b>15 Wie schätzen Sie die folgenden Punkte/Aspekte ein?</b>							
<i>Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen</i>							
		sehr schlecht					sehr gut
		1	2	3	4	5	6 7
a)	die Berufsaussichten für Hochschulabsolventinnen und Hochschulabsolventen im Allgemeinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	die Berufsaussichten für Absolventinnen und Absolventen beruflicher Ausbildungswege ohne Studium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	den schulischen Leistungsstand Ihrer Tochter/Ihres Sohnes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


## **ZU IHRER HERKUNFT, BERUFSTÄTIGKEIT, SCHUL- UND BERUFSBILDUNG**

*Alle Fragen betreffen beide elterlichen Bezugspersonen des Kindes, falls sie im selben Haushalt mit dem Kind wohnen und eine „Mutter“- oder „Vater“-Rolle einnehmen.*



<b>16 Wenn Sie alleinerziehende Mutter oder alleinerziehender Vater sind, kreuzen Sie bitte eines der beiden folgenden Kästchen an. Beantworten Sie die weiteren Fragen dann nur für die Mutter oder den Vater.</b>	
<i>Zutreffendes bitte ankreuzen</i>	
Ich bin alleinerziehende Mutter.	<input type="checkbox"/>
Ich bin alleinerziehender Vater.	<input type="checkbox"/>

<b>17 Wann sind Sie geboren?</b>		
<i>Zahlen bitte rechtsbündig eintragen</i>		
	Monat	Jahr
Mutter	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vater	<input type="text"/>	<input type="text"/>





<b>18 In welchem Land sind Sie geboren?</b>		
<i>Bitte machen Sie für jede Person nur eine Angabe.</i>		
	Mutter	Vater
a) Deutschland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Vietnam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Russische Föderation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Türkei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Aserbajdschan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ukraine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Serbien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Kasachstan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Armenien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Irak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Polen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) China	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Italien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) anderes, und zwar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mutter: 	_____	
	<i>Bitte in Druckbuchstaben eintragen</i>	
Vater: 	_____	
	<i>Bitte in Druckbuchstaben eintragen</i>	

<b>19 Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?</b>		
<i>Wenn Sie mehr als eine Staatsangehörigkeit haben, können Sie mehrere Kreuze machen. Zutreffendes bitte ankreuzen</i>		
	Mutter	Vater
a) deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) vietnamesisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) russisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) türkisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) aserbajdschanisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) ukrainisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) serbisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Fortsetzung Frage 19</b>		
<b>Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?</b>		
<i>Wenn Sie mehr als eine Staatsangehörigkeit haben, können Sie mehrere Kreuze machen. Zutreffendes bitte ankreuzen</i>		
	Mutter	Vater
h) kasachisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) armenisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) irakisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) polnisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) chinesisches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) italienisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) andere, und zwar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mutter: 	_____	
	<i>Bitte in Druckbuchstaben eintragen</i>	
Vater: 	_____	
	<i>Bitte in Druckbuchstaben eintragen</i>	

<b>20 Welchen höchsten allgemeinbildenden Schulabschluss haben Sie?</b>		
<i>Zutreffendes bitte ankreuzen</i>		
	Mutter	Vater
keinen Schulabschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haupt-/Volksschulabschluss, 8. Klasse POS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittlere Reife/Realschulabschluss, 10. Klasse POS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Fach-)Abitur, 12. Klasse EOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
anderen Abschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>21 Haben Sie Ihren höchsten Schulabschluss in Deutschland erworben?</b>	
<i>Bitte beachten Sie, dass damit keine Ausbildungsabschlüsse, wie z.B. Lehre oder Hochschulausbildung sondern schulische Abschlüsse, wie z.B. Abitur gemeint sind. Zutreffendes bitte ankreuzen</i>	
ja	<input type="checkbox"/>
nein	<input type="checkbox"/>

<b>22 Welchen höchsten beruflichen Ausbildungsabschluss haben Sie?</b>		
<i>Bitte geben Sie <b>nur</b> Ihren <b>höchsten</b> Abschluss an.</i>		
	Mutter	Vater
a) Abschluss einer Lehre (kaufmännisch, betrieblich, gewerblich, landwirtschaftlich) Gesellen- oder Gehilfenbrief, duale Ausbildung, DDR: Facharbeiterbrief	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Meister, Technikerabschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Beamtenausbildung (Laufbahnprüfung): einfacher Dienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Beamtenausbildung (Laufbahnprüfung): mittlerer Dienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Beamtenausbildung (Laufbahnprüfung): gehobener Dienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Beamtenausbildung (Laufbahnprüfung): höherer Dienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Abschluss einer Schule des Gesundheitswesens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Berufsfachschulabschluss, Handelsschulabschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Fachschulabschluss (auch Abschluss der Fachakademie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Fachschulabschluss in der DDR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Bachelor (z.B. B.A., B.Sc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Diplom, Master (M.A.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Magister, Staatsexamen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Promotion, Habilitation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) Abschluss einer Berufsakademie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p) Abschluss einer Verwaltungsfachhochschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q) Abschluss einer Fachhochschule, ehem. Ingenieursschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
r) Universitätsabschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s) DDR: Teilfacharbeiterabschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t) kein Ausbildungsabschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
u) anderer, und zwar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mutter:	 _____ <i>Bitte in Druckbuchstaben eintragen</i>	
Vater:	 _____ <i>Bitte in Druckbuchstaben eintragen</i>	

**23 Falls Sie als höchsten beruflichen Ausbildungsabschluss Bachelor, Diplom oder Master angegeben haben: An welcher Bildungseinrichtung haben Sie diesen Abschluss gemacht?**

*Bitte in jeder Spalte nur ein Kästchen ankreuzen*

	Mutter	Vater
a) an einer Berufsakademie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) an einer Verwaltungsfachhochschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) an einer Fachhochschule bzw. ehemaligen Ingenieurschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) an einer Universität (auch Technische, Medizinische, Kirchliche, Pädagogische oder Tierärztliche Hochschule, Musik- oder Kunsthochschule)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) andere Einrichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**24 Sind Sie derzeit Voll- oder Teilzeit erwerbstätig, nebenher oder nicht erwerbstätig?**

*Anmerkungen: Bei zwei Halbtagsstellen eines Elternteils kreuzen Sie bitte „Vollzeit erwerbstätig“ an. Unter „nebenher erwerbstätig“ werden hier Beschäftigungen mit weniger als 15 Stunden in der Woche verstanden. In Ausbildung bitte als „nicht erwerbstätig“ angeben.*

*Bitte in jeder Spalte nur ein Kästchen ankreuzen*


	Mutter	Vater
a) Vollzeit erwerbstätig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Teilzeit erwerbstätig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) nebenher erwerbstätig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) nicht erwerbstätig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) <b>bei Erwerbstätigkeit:</b> Wie viele Stunden arbeiten Sie durchschnittlich pro Woche – einschließlich eventuellen Nebenerwerbs?	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>25 Falls Sie nebenher bzw. nicht erwerbstätig sind: Was machen Sie derzeit hauptsächlich?</b>		
<i>Bitte in jeder Spalte nur ein Kästchen ankreuzen</i>		
	Mutter	Vater
a) bei der Bundesagentur für Arbeit (BA) arbeitslos gemeldet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) arbeitslos, aber nicht bei der Bundesagentur für Arbeit (BA) arbeitslos gemeldet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Kurzarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) 1-Euro-Job, ABM, oder ähnliche Maßnahmen der BA/Jobcenter oder ARGE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Altersteilzeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) allgemeinbildende Schulausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) berufliche Ausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Ausbildung zum Meister oder Techniker; Besuch einer Meister-/Technikerschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Studium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Promotion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Umschulung, Fort- oder Weiterbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) in Mutterschutz/Elternzeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Hausfrau/Hausmann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) krank/vorübergehend arbeitsunfähig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) Rentner/in, Pensionär/in, (Vor-)Ruhestand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p) Wehr-/Zivildienst, Freiwilliges Soziales/Ökologisches/Europäisches Jahr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q) etwas anderes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
r) keine Angabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


**26 Falls Sie erwerbstätig sind bzw. waren: Geben Sie bitte an, welche berufliche Tätigkeit Sie ausüben bzw. zuletzt ausgeübt haben.**

*Falls Sie Teilzeit bzw. Vollzeit erwerbstätig sind, geben Sie bitte an, welche berufliche Tätigkeit Sie ausüben. Falls Sie nebenher bzw. nicht erwerbstätig sind, geben Sie bitte die zuletzt ausgeübte berufliche Tätigkeit an.*

*Bitte achten Sie auf möglichst präzise Angaben bezüglich der beruflichen Tätigkeit (z.B. „Feinmechaniker“, „Kfz-Mechaniker“, „Gymnasiallehrer für Geschichte“). Bei Zeitarbeit geben Sie bitte die überwiegende berufliche Tätigkeit an. Bei mehreren zugleich ausgeübten Tätigkeiten geben Sie bitte die Tätigkeit mit der höheren Stundenzahl an bzw. – falls die Stundenzahlen identisch sind – die Tätigkeit mit dem höheren Einkommen.*

Mutter:   
\_\_\_\_\_

*Bitte in Druckbuchstaben eintragen*

Vater:   
\_\_\_\_\_

*Bitte in Druckbuchstaben eintragen*

**27 Welche berufliche Stellung haben bzw. hatten Sie?**

*Falls Sie Teilzeit bzw. Vollzeit erwerbstätig sind, geben Sie bitte Ihre aktuelle berufliche Stellung an. Falls Sie nebenher bzw. nicht erwerbstätig sind, beziehen Sie die Angaben bitte auf Ihre zuletzt ausgeübte berufliche Tätigkeit.*

*Falls es sich um Zeitarbeit oder Saisonarbeit handelt, beziehen Sie Ihre Angaben bitte auf die überwiegende Stellung beim gleichen Arbeitgeber. Bitte in jeder Spalte nur ein Kästchen ankreuzen*

	Mutter	Vater
<b>Arbeiter/in</b>		
a) ungelernte/r Arbeiter/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) angelernte/r Arbeiter/in, Teilfacharbeiter/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Facharbeiter/in, Geselle/Gesellin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Vorarbeiter/in, Kolonnenführer/in, Brigadier/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Meister/in, Polier/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Angestellte/r (auch Angestellte des öffentlichen Dienstes)</b>		
f) einfache Tätigkeit (z.B. Verkäufer/in)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) qualifizierte Tätigkeit (z.B. Sachbearbeiter/in, technische/r Zeichner/in)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Fortsetzung Frage 27</b>		
<b>Welche berufliche Stellung haben bzw. hatten Sie?</b>		
<p><i>Falls Sie Teilzeit bzw. Vollzeit erwerbstätig sind, geben Sie bitte Ihre aktuelle berufliche Stellung an. Falls Sie nebenher bzw. nicht erwerbstätig sind, beziehen Sie die Angaben bitte auf Ihre zuletzt ausgeübte berufliche Tätigkeit.</i></p> <p><i>Falls es sich um Zeitarbeit oder Saisonarbeit handelt, beziehen Sie Ihre Angaben bitte auf die überwiegende Stellung beim gleichen Arbeitgeber.</i></p> <p><i>Bitte in jeder Spalte nur ein Kästchen ankreuzen</i></p>		
	Mutter	Vater
h) hoch qualifizierte Tätigkeit oder Leitungsfunktion (z.B. Ingenieur/in, wissenschaftliche/r Mitarbeiter/in, Abteilungsleiter/in)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Tätigkeit mit umfassenden Führungsaufgaben (z.B. Direktor/in, Geschäftsführer/in, Mitglied des Vorstandes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Industrie- und Werkmeister/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Beamte/r (auch Richter/in)</b>		
k) im einfachen Dienst (bis einschl. Oberamtsmeister/in)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) im mittleren Dienst (von Assistent/in bis einschl. Hauptsekretär/in bzw. Amtsinspektor/in)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) im gehobenen Dienst (von Inspektor/in bis einschl. Amtsrat/-rätin bzw. Oberamtsrat/-rätin sowie Grund-, Haupt- oder Realschullehrer/innen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) im höheren Dienst, Richter/in (von Regierungsrat/-rätin aufwärts, z.B. Lehrer/in ab Studienrat/-rätin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Zeit-/Berufssoldat/in</b>		
o) Träger/in eines Mannschaftsdienstgrades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p) Unteroffizier/in (Unteroffizier/in, Stabsunteroffizier/in, Feldwebel, Oberfeldwebel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q) Offizier/in (Leutnant, Hauptmann)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
r) Stabsoffizier/in (ab Major)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Selbstständige/r</b>		
s) in einem freien Beruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t) in Handel, Gewerbe, Industrie, Dienstleistung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
u) Landwirt/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v) mithelfende/r Familienangehörige/r	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
w) freie/r Mitarbeiter/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**28 Falls Sie selbstständig sind bzw. waren: Wie viele Beschäftigte haben bzw. hatten Sie?**

*Falls Sie Teilzeit bzw. Vollzeit erwerbstätig sind, beziehen Sie die Frage bitte auf Ihre aktuelle berufliche Stellung. Falls Sie nebenher bzw. nicht erwerbstätig sind, beziehen Sie die Angaben bitte auf Ihre zuletzt ausgeübte berufliche Tätigkeit. Bitte in jeder Spalte nur ein Kästchen ankreuzen*

	Mutter	Vater
a) keine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) unter 5 Personen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) 5 bis unter 10 Personen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) 10 bis unter 20 Personen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) 20 bis unter 50 Personen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) 50 bis unter 100 Personen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) 100 bis unter 200 Personen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) 200 bis unter 500 Personen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) 500 bis unter 1.000 Personen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) 1.000 bis unter 2.000 Personen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) 2.000 Personen und mehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**29 Falls Sie nicht selbstständig sind bzw. waren: Sind bzw. waren Sie in einer leitenden Position tätig?**

*Falls Sie nebenher bzw. nicht erwerbstätig sind, beziehen Sie die Angaben bitte auf Ihre zuletzt ausgeübte berufliche Tätigkeit. Zutreffendes bitte ankreuzen*

	Mutter	Vater
nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Wenn ja, wie viele Arbeitskräfte sind bzw. waren Ihnen unterstellt?</b>		
	Mutter	Vater
0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1–2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3–9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 und mehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





<b>32 Wie schätzen Sie die Chancen ein, dass Ihre Tochter/Ihr Sohn mit folgenden Bildungsabschlüssen später einmal einen mindestens ebenso angesehenen Beruf wie die Mutter ergreifen kann?</b>						
<i>Wenn die Mutter derzeit nicht erwerbstätig ist, denken Sie bitte an ihre letzte berufliche Tätigkeit. Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen</i>						
	sehr gering	eher gering	teils/teils	eher hoch	sehr hoch	Mutter war nie erwerbstätig
a) mit einer Berufsausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) mit einem Studium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>33 Wie schätzen Sie die Chancen ein, dass Ihre Tochter/Ihr Sohn mit folgenden Bildungsabschlüssen später einmal einen mindestens ebenso angesehenen Beruf wie der Vater ergreifen kann?</b>						
<i>Wenn der Vater derzeit nicht erwerbstätig ist, denken Sie bitte an seine letzte berufliche Tätigkeit. Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen</i>						
	sehr gering	eher gering	teils/teils	eher hoch	sehr hoch	Vater war nie erwerbstätig
a) mit einer Berufsausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) mit einem Studium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>34 Welche berufliche Ausbildung wünschen Sie sich für Ihre Tochter/Ihren Sohn?</b>	
<i>Bitte nur eine Antwort ankreuzen</i>	
a) betrieblicher Ausbildungsabschluss (z.B. in Handwerk, Industrie, Handel, Verwaltung, Dienstleistung)	<input type="checkbox"/>
b) schulischer Ausbildungsabschluss (z.B. im Gesundheitswesen, Krankenschwester/-pfleger)	<input type="checkbox"/>
c) Studienabschluss an einer Berufsakademie	<input type="checkbox"/>
d) Studienabschluss an einer Fachhochschule	<input type="checkbox"/>
e) Studienabschluss an einer Universität	<input type="checkbox"/>
f) Studienabschluss an einer Pädagogischen Hochschule	<input type="checkbox"/>

<b>35 Wenn Sie einmal alles in Betracht ziehen, was Sie derzeit wissen, für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass Ihr Kind die folgenden Abschlüsse tatsächlich machen wird?</b>							
<i>Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen</i>							
	ausge- schlossen					absolut sicher	
	1	2	3	4	5	6	7
a) betrieblicher Ausbildungsabschluss (z.B. in Handwerk, Industrie, Handel, Verwaltung, Dienstleistung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) schulischer Ausbildungsabschluss (z.B. im Gesundheitswesen, Krankenschwester/-pfleger)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Studienabschluss an einer Berufsakademie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Studienabschluss an einer Fachhochschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Studienabschluss an einer Universität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Studienabschluss an einer Pädagogischen Hochschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


<b>36 Ganz egal, was Ihre Tochter/Ihr Sohn nach Beendigung der Schule wahrscheinlich machen wird, wie schätzen Sie die Wahrscheinlichkeit ein, dass sie/er ...</b>					
<i>Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen</i>					
	sehr unwahr- schein- lich	eher unwahr- schein- lich	teils/ teils	eher wahr- schein- lich	sehr wahr- schein- lich
a) ... einen beruflichen Ausbildungsabschluss schaffen könnte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) ... ein Studium schaffen könnte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



<b>39 Gibt es bei Ihnen zu Hause für Ihre Tochter/Ihren Sohn ...</b>		
<i>Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen</i>		
	ja	nein
a) ... einen Schreibtisch zum Lernen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) ... ein Zimmer für sie/ihn allein?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) ... einen Computer, den sie/er zum Lernen verwenden kann?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) ... Lern-Software?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) ... klassische Literatur (z.B. von Goethe)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) ... Bücher mit Gedichten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) ... Kunstwerke (z.B. Bilder)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) ... Bücher, die bei Hausaufgaben hilfreich sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) ... ein Wörterbuch?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>40 Wie wichtig finden Sie die folgenden Unterrichtsfächer?</b>				
<i>Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen</i>				
	un- wichtig	eher unwichtig	eher wichtig	sehr wichtig
a) Mathematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Biologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Chemie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Geschichte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Physik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>41 Mit welchen Fachnoten (Punkten) Ihrer Tochter/Ihres Sohnes sind Sie gerade noch zufrieden?</b>					
<i>Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen</i>					
	Note 1 (13-15 Punkte)	Note 2 (10-12 Punkte)	Note 3 (7-9 Punkte)	Note 4 (4-6 Punkte)	Note 5 (1-3 Punkte)
a) Mathematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Biologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Chemie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Geschichte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Physik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>42 Wer von Ihnen hat den Fragebogen ausgefüllt?</b>	
<i>Bitte nur eine Antwort ankreuzen</i>	
Mutter	<input type="checkbox"/>
Vater	<input type="checkbox"/>
beide gemeinsam	<input type="checkbox"/>
eine andere Person, und zwar:	<input type="checkbox"/>
 _____ <i>Bitte in Druckbuchstaben eintragen</i>	

**Vielen Dank,  
dass Sie den Fragebogen ausgefüllt haben.**