

Mein Schulweg

Ich bin ein Mädchen ein Junge

Meine Schule heißt: _____

Ich gehe in die _____ Klasse

Der Fragebogen wurde ausgefüllt:

alleine mit Eltern in der Klasse

Und nun geht's los!

1. Wie lange dauert dein Schulweg? _____ Minuten

2. Wie kommst du zur Schule?

zu Fuß mit dem Fahrrad mit dem Bus mit der Straßenbahn mit dem Auto
anders, mit _____

3. Musst du auf deinem Schulweg Straßen überqueren?

ja nein

Wenn du keine Straße überqueren musst, kannst du mit Frage 11 weitermachen.

4. Ist die Straße an dieser Stelle stark befahren?

Antworte bitte für alle Straßen, die du überqueren musst.

		1. Straße	2. Straße	3. Straße	4. Straße
Trage hier ein, welche Straße du überqueren musst		_____	_____	_____	_____
5. Ist die Straße an dieser Stelle stark befahren?	ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	manchmal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Gibt es eine Ampel, einen Zebrastreifen oder eine Querungshilfe?	ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7a. bei ja: Gehst du an der Ampel, dem Zebrastreifen oder der Querungshilfe über die Straße?	ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		1. Straße	2. Straße	3. Straße	4. Straße
7b. bei nein: Findest du, dass es dort eine Ampel, ein Zebrastreifen oder eine Querungshilfe notwendig wären?	ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Versperren dir parkende Autos die Sicht?	ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Findest du, dass die Autos zu schnell fahren?	ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Findest du es gefährlich, an dieser Stelle über die Straße zu gehen?	ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Warum? _____

Und nun noch einige allgemeine Fragen zu deinem Schulweg:

11. Siehst du Schilder auf deinem Schulweg, die auf Kinder hinweisen?

ja nein

12. Wo fehlen diese Schilder? _____

13. Gibt es auf deinem Schulweg Fahrradwege, die du nutzen kannst?

ja nein an manchen Stellen

14. Sind Gehwege oder Fahrradwege von Autos zugeparkt?

ja nein an manchen Stellen

15. Wo genau parken Autos auf Gehwegen oder Fahrradwegen?

16. Gibt es andere Hindernisse auf deinem Schulweg?

ja nein an manchen Stellen

Wo genau? _____

Welche? _____

17. Musst du entlang von befahrenden Straßen gehen?

ja nein an manchen Stellen

Welche sind das? _____

18. Gibt es auf deinem Schulweg Dinge, die dich stören?

Lärm	<input type="checkbox"/>	wo?	_____
schlechte Luft/ Gestank	<input type="checkbox"/>	wo?	_____
Schmutz/ Müll	<input type="checkbox"/>	wo?	_____
dunkle Ecken	<input type="checkbox"/>	wo?	_____
Hunde	<input type="checkbox"/>	wo?	_____
anderes: _____	<input type="checkbox"/>	wo?	_____
_____	<input type="checkbox"/>	wo?	_____
_____	<input type="checkbox"/>	wo?	_____

19. Was gefällt dir an deinem Schulweg gut?

Grünflächen	<input type="checkbox"/>	wo?	_____
Licht	<input type="checkbox"/>	wo?	_____
anderes: _____	<input type="checkbox"/>	wo?	_____
_____	<input type="checkbox"/>	wo?	_____
_____	<input type="checkbox"/>	wo?	_____
_____	<input type="checkbox"/>	wo?	_____
_____	<input type="checkbox"/>	wo?	_____