|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Angaben zur Person des Kindes oder der/des Jugendlichen** |  |  |  |
| Name, Vorname | | Geburtsdatum | | ☐ weibl.  ☐ männl.  ☐ div. |

|  |  |
| --- | --- |
| Allgemeine Schule oder Kindertagesstätte | Klasse |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1.** | **Angaben zu den Erziehungsberechtigten** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname des Vaters  sorgeberechtigt ☐ ja ☐ nein | | Name, Vorname der Mutter  sorgeberechtigt ☐ ja ☐ nein |
| Anschrift / Telefon des Vaters | | Anschrift / Telefon der Mutter |
| Sonstige Personensorgeberechtigte (z.B. Pflegeeltern) | | |
| **2.** | **Allgemeine Schule / Kindertagesstätte** | |
| Name | | Telefon |
| Schulart | | E-Mail |
| Straße, Hausnummer | | Klassenlehrer\*in / Gruppenleitung |
| PLZ, Ort | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Bildungsbiographie** | | | | | | | | |
| **3.1. Aktueller Lern-/Förderort** | | | | | | | | |
| ☐ Kindertagesstätte  ☐ Grundschulförderklasse | | | |  | | ☐ Schulkindergarten  ☐ Allgemeine Schule | | |
| **3.2.** | | **Bisheriger Lern-/Förderort** | | | | | | |
| **Kindertagesstätte**  Name: | | | | | ☐ ja  ☐ nein | | von – bis ☐ unbekannt | |
| **Frühforderung**  Frühförderstelle: | | | | | ☐ ja  ☐ nein | | von – bis ☐ unbekannt | |
|  | | | Förderort | | | | Schuljahr | Regelklasse |
| Zurückstellung | | |  | | | |  |  |
| 1. Schulbesuchsjahr | | |  | | | |  |  |
| 2. Schulbesuchsjahr | | |  | | | |  |  |
| 3.Schulbesuchsjahr | | |  | | | |  |  |
| 4.Schulbesuchsjahr | | |  | | | |  |  |
| 5.Schulbesuchsjahr | | |  | | | |  |  |
| 6.Schulbesuchsjahr | | |  | | | |  |  |
| 7.Schulbesuchsjahr | | |  | | | |  |  |
| 8.Schulbesuchsjahr | | |  | | | |  |  |
| Bemerkung(en): | | | | | | | | |
| **4.** | **Förderbedarf** | | | | | | | |
| **4.1.** | **Situation des Kindes** | | | | | | | |
| **Sprache und Sprechen**  (Wortschatz, Artikulation, Redefluss, logische Abfolge des Erzählten, Satzbildung, …) | | | | | | | | |
| **Leistungsstand Lesen und Schreiben** *oder Vorläuferfähigkeiten*  (Lesen – Buchstabenkenntnis, Synthesefähigkeit, segmentierendes Lesen, Lesegeschwindigkeit, Leseverständnis, …)  (Schreiben –Handschrift, Geschwindigkeit, Verhalten beim Abschreiben und freien Schreiben, …)  (Rechtschreiben – Laut- Buchstabenbeziehung, phonologische Bewusstheit, alphabetische Strategie, Rechtschreibregeln, …) | | | | | | | | |
| **Leistungsstand Mathematik** *oder Vorläuferfähigkeiten*  (Zahlbegriff, Zahlenverdrehen, Raum- und Zeitvorstellung, Mengenerfassung, Orientierung im Zahlenraum, Lösungswege, Abstraktionsebenen,  Sachaufgaben, 1x1, Grundrechenarten, …) | | | | | | | | |
| **Lern- und Arbeitsverhalten**  (Arbeitstempo, Arbeitsweise, Ausdauer, Sorgfalt, Selbständigkeit, Ablenkbarkeit, …) (Unterschiede in den Fächern/Lehrkräften?) | | | | | | | | |
| **Sozial-emotionaler Bereich**  (Verhalten gegenüber Mitschülern, Verhalten im Unterricht und in der unterrichtsfreien Zeit, Konfliktfähigkeit, Selbstbild, Frustrationstoleranz,  Position in der Klasse, …) | | | | | | | | |
| **Körperliche Besonderheiten**  (Hören, Sehen, Seitigkeit, Grob- und Feinmotorik, …) | | | | | | | | |
| **Familiäre Situation**  (Einzelkind, Geschwister, Wohnsituation, Beziehung Eltern und Kind, …) | | | | | | | | |
| **Besondere Begabungen und Interessen** | | | | | | | | |
| **4.3.** | **Dokumentation der bisher geleisteten Förderung durch Unterricht, Schule/Kindertagesstätte**  **und Eltern** | | | | | | | |
| Durchgeführte individuelle Fördermaßnahmen | | |  | | | | | |
| Maßnahmen innerhalb der Klasse/Gruppe | | |  | | | | | |
| Förderung auf Klassenstufenebene | | |  | | | | | |
| Maßnahmen auf Schulebene | | |  | | | | | |
| Zusammenarbeit mit Eltern | | |  | | | | | |
| **4.4. Beratung und Unterstützung im Rahmen des besonderen Förderbedarfs** | | | | | | | | |
| ☐ Beratungslehrer/in Zeitpunkt: | | | | | | | | |
| ☐ Lese- Rechtsschreibschwäche Förderung von – bis: | | | | | | | | |
| ☐ Dyskalkulie Förderung von – bis: | | | | | | | | |
| **Weitere Unterstützungssysteme**  ☐ Autismus Beauftragte ☐ Physiotherapie:  ☐ Logopädie ☐ Integrationsfachkraft/ Schulbegleitung  ☐ Ergotherapie ☐ Jungendhilfemaßnahmen  Bemerkung(en): | | | | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Lehrkraft / Gruppenleitung

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Schulleitung / Leitung Schulstempel / Kindertagesstättenstempel