

(Falls ein weiterer Beratungstermin stattfand, ist dieser Bogen gemeinsam von Kita, Schule und Eltern auszufüllen.)

Schule Name und Anschrift (ggf. Stempel)	Schul-Nr. _____
Datum:	
Ausführende Person:	

Name der Kita: _____

Vor- und Nachname des Kindes	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d								
Code für das Kind ¹	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>								

Zusammenfassung: Hinweise auf eventuelle besondere Begabungen oder Förderbedarfe, die sich aus der gemeinsamen Einschätzung ergeben

Bereiche	Förderbedarfe	Hinweise auf eine besondere Begabung
Personale Kompetenzen (emotional/ seelischer Bereich)		
Soziale Kompetenzen		
Lernmethodik und kognitive Kompetenzen		
Körper und Bewegung		
Mathematik		
Sprachentwicklung (Deutsch)		
anderer Bereich, und zwar:		

Vereinbarte Maßnahmen zur Förderung der Entwicklung

Datum, Unterschrift Kita: _____

Datum, Unterschrift Schule: _____

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die vereinbarten Maßnahmen umgesetzt werden.
 ja nein

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte(r): _____

¹ Bilden Sie den Code des Kindes bitte nach folgenden Regeln:

1.Stelle: erster Buchstabe des ersten Vornamens, 2.Stelle: letzter Buchstabe des ersten Vornamens, 3.Stelle: letzter Buchstabe des ersten Nachnamens, 4. und 5. Stelle: Geburtstag (zweistellig), 6. und 7. Stelle: Geburtsmonat (zweistellig)