

## Schuleingangsprofil (SEP VI)

(Beobachtungsbogen zum Übergang von der Kindertageseinrichtung in die Grundschule)

Kindertageseinrichtung

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

beiliegend erhalten Sie den Beobachtungsbogen Ihres Kindes zur Einschulung für das kommende Schuljahr. Ziel dieses Schuleingangsprofils ist es, die Bedingungen für einen gelingenden Schulstart für alle Schulanfänger:Innen so reibungslos wie möglich zu gestalten. Während für die meisten Kinder der Übergang in die Schule mit vielen neuen Erfahrungen und Freude verbunden ist, reagieren einige Kinder auch mit großer Verunsicherung und Angst auf diese neue Herausforderung. Damit die Kinder, die besondere Unterstützung benötigen, diese auch erhalten, wird dieses Schuleingangsprofil für jedes Kind erstellt. Dazu gehört auch, die Entwicklungsbereiche zu benennen, in denen Ihr Kind noch Schwierigkeiten hat, um so die bestmögliche Unterstützung für Ihr Kind zu erreichen. Über das **SEP** erhalten Sie und die aufnehmende Schule eine umfassende Rückmeldung aus der Kindertageseinrichtung und können in der noch verbleibenden Zeit von der Schuluntersuchung bis zur Einschulung Fördermöglichkeiten planen und umsetzen.

Die inhaltlichen Schwerpunkte des vorliegenden Bogens sind in Zusammenarbeit von Lübecker Kindertageseinrichtungen, Grundschulen und Förderzentren im Rahmen einer Arbeitsgruppe entwickelt worden. Folgende Dimensionen des kindlichen Entwicklungsstandes werden erfragt:

- \* **Sprachentwicklung**
- \* **Emotionale und soziale Entwicklung**
- \* **Entwicklungsbereich Wahrnehmung und Bewegung**
- \* **Kognitive Entwicklung**
- \* **Allgemeines Lern-, Spiel- und Arbeitsverhalten**

Die Ergebnisse des Schuleingangsprofils werden zunächst mit Ihnen als Eltern und Erziehungsberechtigten im Einzelgespräch in der Kindertageseinrichtung erörtert und Ihnen zur Weitergabe an die einschulende Grundschule übergeben. Die Bestimmungen des Datenschutzes werden durch Ihre Unterschrift beachtet. Die Grundschulleitung behält zur Planung des Schulbesuches eine Kopie des Entwicklungsbogens. Auch zur schulärztlichen Untersuchung beim Gesundheitsamt bringen Sie bitte den Bogen mit, damit die Schulärzt:innen dessen Aussagen nutzen können. In den Fällen, in denen die Ergebnisse des Beobachtungsbogens eine Förderbedürftigkeit Ihres Kindes erkennen lassen, wird mit Ihnen, der Schule, dem unterstützenden Förderzentrum und der Kindertageseinrichtung gemeinsam nach Fördermöglichkeiten gesucht, um die bis zur Einschulung verbleibende Zeit für eine besondere Begleitung und Unterstützung Ihres Kindes zu nutzen.

In jedem Fall gehen wir davon aus, dass die Ergebnisse des vorliegenden Bogens keine unumstößliche und nicht veränderbare Aussage über den Entwicklungsstand Ihres Kindes darstellen, sondern Anhaltspunkte für eine vielleicht notwendige Förderung geben können. Das könnte z.B. eine Sprachheilförderung, Logopädie, Ergotherapie oder ein soziales Training vor der Einschulung sein. Auch zusätzliche Unterstützung z.B. durch eine Schulbegleitung im ersten Schuljahr kann so frühzeitig geplant werden, wenn sie für Ihr Kind hilfreich sein sollte.

Wir bedanken uns ganz herzlich für Ihre Zusammenarbeit und werden Ihre Fragen und Anregungen gern mit aufnehmen und weiterleiten.

Mit freundlichen Grüßen

*Ihre Kindertageseinrichtung*

Beobachtungsbogen (bitte als Kopie in der Akte im Kindergarten aufheben)

<b>Angaben zum Kind</b>	Name, Vorname	<input type="text"/>		
	geb. am :	<input type="text"/>		
	Geschlecht :	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers
	Nationalität :	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> andere, und zwar : <input type="text"/>	
		<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> andere, und zwar : <input type="text"/>	
	Wenn die Herkunftssprache des Kindes <u>nicht</u> deutsch ist:	<input type="text"/>		
	Das Kind spricht in die Herkunftssprache	<input type="checkbox"/> fließend	<input type="checkbox"/> hinreichend	<input type="checkbox"/> kaum
	Das Kind spricht deutsch	<input type="checkbox"/> fließend	<input type="checkbox"/> hinreichend	<input type="checkbox"/> kaum
	Das Kind hat eine chronische Erkrankung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Nein	
	Das Kind benötigt Hilfsmittel	<input type="checkbox"/> Ja, welche : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Nein	
	Das Kind besitzt einen Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> Ja, Merkzeichen : <input type="text"/>	GdB: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Nein
Das Kind hat einen Pflegegrad?	<input type="checkbox"/> Ja, welcher <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Nein		
<b>KITA</b>	Name der Kita :	<input type="text"/>		
	Telefon :	<input type="text"/>		
	Ansprechpartner:in der Kindertageseinrichtung :	<input type="text"/>		
	Das Kind besucht die Kita seit :	<input type="text"/>		
	Das Kind war vorher schon in einer anderen Einrichtung :	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Mehrere	<input type="checkbox"/> Nein
	Das Kind hat in unserer Einrichtung einen Integrationsplatz :	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
	Wenn ja, bitte den Entwicklungsbereich angeben: (z. B.: Sprache, Motorik, emotionale und soziale Entwicklung etc.)	<input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> Integration nach SGB VIII, § 35a	<input type="checkbox"/> Integration nach SGB IX		
	Das Kind besucht eine heilpädagogische Kleingruppe	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
<b>Fördermaßnahmen</b>	<b>Therapie</b>	Zeitraum	zusätzl. Förderung in Kita	Zeitraum
	<input type="checkbox"/> Logopädie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> Ergotherapie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> Physiotherapie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> Frühförderung	<input type="text"/>	Anmerkung : <input type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> Psychiatr.Praxis/SPZ/ Pelzerhaken	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
→ Der Austausch zwischen Kita und Schule ist erforderlich <input type="checkbox"/> JA !				

## 1. Sprachentwicklung

Das Kind ...	++	+	0	!
hat ein gut ausgeprägtes Hörvermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zeigt sich gesprächsbereit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hat Freude am Sprechen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
spricht in längeren Erzähleinheiten (2-3 Sätze hintereinander, macht keine langen Pausen, muss nicht nach Wörtern suchen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fragt nach, wenn es etwas nicht verstanden hat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kann einfache Handlungsanweisungen verstehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kann Fragen beantworten (verbal)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hat einen flüssigen Sprechrhythmus und ruhiges Sprechtempo (es verdoppelt keine Satzteile; kein Poltern oder Stottern)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hält Gesprächsregeln ein (kann abwarten, bis es an der Reihe ist)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ist in der Lage, einen Dialog zu führen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kann Blickkontakt halten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hat einen altersgemäß entwickelten passiven Wortschatz (Verstehenswortschatz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hat einen altersgemäß entwickelten aktiven Wortschatz (Mitteilungswortschatz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kann Gegenstände einem Oberbegriff zuordnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
spricht in vollständigen Sätzen mit richtigem Satzbau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
benennt Dinge richtig in der Mehrzahl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
markiert das Verb passend zum Subjekt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
verwendet Artikel grammatikalisch richtig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kann alle Laute bilden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
spricht deutlich und verständlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kann auch bei Nebengeräuschen verbale Informationen aufnehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kann Wörter in Silben gliedern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
findet Reimwörter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hat in ruhigen Phasen den Mund geschlossen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anmerkungen:	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>			

## 2. Emotionale und soziale Entwicklung

Das Kind ...	++	+	0	!
reagiert angemessen auf emotionale Äußerungen anderer Kinder (lacht mit, tröstet, fühlt mit anderen mit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
geht auf Spiel - und Kontaktangebote anderer Kinder ein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ist zu emotionaler Selbstregulation fähig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
löst Streit und Konflikte friedlich (z. B. Kompromisse schließen, nachgeben)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kann eigene Bedürfnisse zeitweise zurückstellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lässt sich auf fremdbestimmte Anforderungssituationen ein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zeigt sich anstrengungsbereit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kann Kritik annehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wirkt selbstsicher (z. B. äußert angemessene Wünsche, wehrt sich angemessen gegen ungerechtfertigte Anschuldigungen, vertritt eigene Ideen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
geht mit Misserfolgen angemessen um	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ist in seinem Verhalten anderen Kindern gegenüber kooperativ (z. B. teilt Dinge gerecht, bietet Hilfe an)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
erkennt gefährliche Situationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hat einen angemessenen Umgang mit Nähe und Distanz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anmerkungen :	<input type="text"/>			

### 3. Entwicklungsbereich Wahrnehmung und Bewegung

Das Kind ...		++	+	o	!
<b>Wahrnehmung</b>	kann Körperteile nach Aufforderung zeigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	kann Körperteile benennen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	kann eine Tonrichtung erkennen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	kann Geräusche erkennen und zuordnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	beachtet die Schreibrichtung beim Schreiben von Zahlen und Buchstaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	kann sich räumlich orientieren (vorne - hinten, oben - unten, rechts - links)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	kann sich zeitlich orientieren (gestern, heute, morgen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	kann sich auf einem Blatt orientieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	kann vorgegebene Figuren nachzeichnen (z.B. Kreis, Viereck etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Feinmotorik</b>	bevorzugt beim Malen etc. <input type="checkbox"/> die rechte Hand <input type="checkbox"/> linke Hand <input type="checkbox"/> wechselt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	kann sich selbstständig an - und ausziehen (Knöpfe, Reißverschluss, Schuhe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	schneidet einfache Formen auf den vorgegebenen Linie sauber aus (Quadrat, Dreieck, Kreis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	kann einen Stift mit angemessenen Krafteinsatz führen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	kann einen Stift im 3-Punkt-Griff führen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	malt in vorgegebenen Linien Formen sauber aus (Quadrat, Dreieck, Kreis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Grobmotorik (Kraft, Koordination, Geschicklichkeit)</b>	bevorzugt beim Einbeinstand etc. <input type="checkbox"/> das rechte Bein <input type="checkbox"/> linke Bein <input type="checkbox"/> wechselt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	setzt seine Kraft gezielt ein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	kann Bewegungen nachahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	kann Bewegungen auf Aufforderung ausführen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	kann das Gleichgewicht im Stehen halten (stillstehen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	kann auf einer Linie/einem Balken balancieren (Fuß vor Fuß)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	fängt einen Ball beidhändig auf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	kann einen Ball zielgerichtet werfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	zeigt einen flüssigen Bewegungsablauf beim Gehen (oder legt es die Wege eher rennend/hüpfend zurück, der Pendelschlag der Arme fehlt etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	kann rückwärtsgehen (ohne sich umzudrehen oder die Richtung zu verlieren)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	zeigt einen flüssigen Bewegungsablauf beim Treppensteigen (oder geht es im Nachstellschritt, benötigt ein Geländer u.s.w.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	kann auf einem Bein stehen (mindestens fünf Sekunden ohne extreme Ausgleichsbewegungen der Arme)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	kann 10 mal auf einem Bein hüpfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	führt Überkreuzbewegungen aus (z. B. rechte Hand auf das linke Knie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	kann mit beiden Beinen seitlich hin und her springen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kann im Schlusssprung über ein Seil (10 cm Höhe) springen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Anmerkungen : <input type="text"/>					
<input type="text"/>					

### 4. Kognitive Entwicklung

Das Kind ...	++	+	o	!
erkennt Farben (Grundfarben und Mischfarben)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
benennt Farben (Grundfarbe und Mischfarben)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
erkennt (Grund -) Formen (Kreis, Dreieck, Viereck)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
benennt (Grund -) Formen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kann ungeordnete Mengen bis drei benennen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kann Gegenstände der Größe nach ordnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zeichnet Szenen mit mehreren Objekten (z.B. Haus, Baum, Auto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

zeichnet Menschen mit Gesicht, Rumpf, Armen und Beinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
versteht (mehrere) verbale Arbeitsaufträge hintereinander	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
setzt verbale Arbeitsaufträge um	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
versteht Spielanleitungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kann Lied – oder Reimtexte behalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lernt schnell die Namen anderer Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kann sich Dinge und Bilder merken (z.B. Memory)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anmerkungen: <input type="text"/>				

### 5. Allgemeines Lern-, Spiel- und Arbeitsverhalten

Das Kind ...	++	+	o	!
führt Aufgaben auch ohne ständiges Feedback aus (z.B. habe ich das gut gemacht?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
spielt und arbeitet selbstständig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
verweilt längere Zeit (15 Min.) bei einer selbst gewählten Aufgabe/einem Spiel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
geht bei der Bewältigung der Aufgaben planvoll vor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
führt Aufgaben zu Ende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kann über einen längeren Zeitraum ruhig auf einem Stuhl sitzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ist lernbegierig, probiert Neues aus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hat Zutrauen in das eigene Leistungsvermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
versucht unterschiedliche Lösungswege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hat eigene Spielideen (z.B. Rollenspiele)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ist bei der Ausführung von Aufgaben um Qualität bemüht (z.B. beim Ausmalen oder Basteln)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anmerkungen: <input type="text"/>				

Zuständige Schule ( Wohnort ) :

Das Kind braucht zum Schuleintritt wahrscheinlich Unterstützung :

Nein

Ja, wenn ja, bitte unter „Sonstige Anmerkungen“ beschreiben

Beurlaubungsgesuch

(Frühgeburt, gesundheitliche, psychosoziale Gründe )

Sonstige Anmerkungen:

  
  
  


Besondere Fähigkeiten oder Begabungen :

## Einwilligungserklärung der Eltern / Erziehungsberechtigten

- Ich bin/Wir sind einverstanden, dass Verhaltensdaten meines / unseres Kindes mittels des Schuleingangsprofils durch die Mitarbeiter:innen der o. g. Kindertagesstätte erhoben werden können.
- Die erhobenen Daten werde ich/werden wir an die Schulleitung der aufnehmenden Grundschule weiterleiten.
- Ich bin/Wir sind einverstanden mit der Nutzung dieser Daten durch die Schule, durch die Schulärzt:innen im Rahmen der Schuleingangsuntersuchung und durch die Kooperative Erziehungshilfe.
- Ich bin/Wir sind einverstanden, dass die Daten zur Feststellung des individuellen Förderbedarfs -wenn nötig- durch das zuständige Förderzentrum ermittelt und im ersten Grundschuljahr verwendet werden können.

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift/en

**Ihre Einverständniserklärung können Sie jederzeit widerrufen.**

**Die Schuleingangsprofile werden lt. Erlass des MBF vom 14.10.05 nach zwei Jahren aus den Schülerakten genommen und vernichtet.**

Dieser Beobachtungsbogen wurde am ..... mit den Eltern / Erziehungsberechtigten besprochen.

\_\_\_\_\_

Eltern / Erziehungsberechtigte

\_\_\_\_\_

Erzieher/in