



Informationsbogen zur Vorlage bei der Schulärztin

Nachname: _____ Vorname: _____ Geboren am: _____

Kindertagesstätte: _____ Ausgefüllt am: _____

Ausgefüllt durch: _____

Betreuungszeit: <4 h 4-6 h >6 h in der Kita seit: _____

Besucht das Kind regelmäßig den Kindergarten?
 ja, regelmäßig nein, fehlt im Schnitt Tage/ Monat: _____

Das Kind . . .	Stimmt	Stimmt nicht	Bei Besonderheiten Kommentar einfügen ggf. bitte Rückseite verwenden
hat ein ausreichendes Verständnis der deutschen Sprache.			
hat ein, soweit beobachtbar, ausreichendes Verständnis der Muttersprache.			
ist sprachlich aktiv.			
hat einen angemessenen aktiven Wortschatz.			
zeigt keine sonstigen sprachlichen Auffälligkeiten, wie z.B. Lispeln, Stottern, Grammatikprobleme . . .			
nimmt an Sprachförderprogrammen teil.			Und zwar:
hat einen oder mehrere Freunde in der Gruppe.			
kann eigene Interessen zu Gunsten der Gruppe zurückstellen.			
kann eigene Interessen angemessen vertreten.			
kann seine Gefühle angemessen zeigen und verbal äußern.			
kann mit Frustration umgehen.			
kann sich in der Gruppensituation gut konzentrieren und lässt sich nicht leicht ablenken.			
kann sich bei selbst gewählten Beschäftigungen gut konzentrieren.			
kann sich bei Aufgaben, die von Erwachsenen gestellt werden, gut konzentrieren.			
kann über einen angemessenen Zeitraum ruhig mitarbeiten.			
kann sich an Regeln und Absprachen halten.			
kann altersentsprechend malen, basteln und schneiden.			
zeigt altersentsprechende Bewegungsabläufe und Körperkoordination.			
findet sich im Kindergartenalltag gut alleine zurecht.			

Datum _____ Unterschrift der Gruppenleitung _____

Datum _____ Unterschrift der sorgeberechtigten Person _____

Weitere Bemerkungen

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for additional remarks or comments. It occupies the upper half of the page.