Sehr geehrte Eltern,

nach § 5 (1) (3) Schulordnung sind wir als Schule beauftragt, den aktuellen Entwicklungsstand Ihres Kindes in den ersten Schulwochen zu ermitteln. Sie kennen Ihr Kind am besten und wir bitten Sie, sich für die Beantwortung des Fragebogens ein klein wenig Zeit, im Sinne Ihres Kindes zu nehmen. Wir würden uns freuen, wenn Sie den Bogen in der Woche vom 26.08.-28.08.2024 zur Schulanmeldung ausgefüllt mitbringen. Selbstverständlich wird dieser Bogen vertraulich behandelt.

Mit freundlichen Grüßen

gez. Fuchs gez. Krauße

Schulleiterin Schulleiter

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

Name des Kindes (bitte exakte Schreibweise) besuchter Kindergarten

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Spiel- und Freizeitverhalten** | **trifft voll zu** | **trifft überwiegend zu** | **trifft weniger zu** | **trifft gar nicht zu** |
| Mein Kind spielt gerne mit | - | - | - | - |
| Puzzle, Memory |  |  |  |  |
| Bausteinen |  |  |  |  |
| Bilderbuch |  |  |  |  |
| Mannschaftssport |  |  |  |  |
| Radfahren oder Roller |  |  |  |  |
| Bällen |  |  |  |  |
| Farbkasten, Buntstifte |  |  |  |  |
| Sonstige: … |  |  |  |  |
| Mein Kind freut sich auf die Schule |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kognitive Entwicklung** | **trifft voll zu** | **trifft überwiegend zu** | **trifft weniger zu** | **trifft gar nicht zu** |
| Mein Kind hört zu, wenn ihm vorgelesen oder etwas erklärt wird. |  |  |  |  |
| Anweisungen erfasst mein Kind und setzt sie um. |  |  |  |  |
| Hinweise zur Verbesserung nimmt mein Kind an und versucht es umzusetzen. |  |  |  |  |
| Bilderbücher betrachtet mein Kind aufmerksam und ausdauernd. |  |  |  |  |
| Mein Kind ist neugierig, es zeigt Interesse bei neuen Dingen, Spielen etc. |  |  |  |  |
| Mein Kind kann rechts und links unterscheiden und richtig zuordnen. |  |  |  |  |
| Mein Kind kann bis 10 zählen. |  |  |  |  |
| Mein Kind kann einfache Formen benennen (Dreieck, Viereck, Kreis). |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sprachliche Entwicklung** | **trifft voll zu** | **trifft überwiegend zu** | **trifft weniger zu** | **trifft gar nicht zu** |
| Mein Kind spricht klar und verständlich. |  |  |  |  |
| Mein Kind spricht in ganzen Sätzen. |  |  |  |  |
| Im Gespräch lässt mein Kind andere ausreden. |  |  |  |  |
| Mein Kind kann Fragen stellen und Antworten formulieren. |  |  |  |  |
| Mein Kind kann reimen. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Emotionale und soziale Entwicklung** | **trifft voll zu** | **trifft überwiegend zu** | **trifft weniger zu** | **trifft gar nicht zu** |
| Mein Kind begrüßt und verabschiedet sich höflich. |  |  |  |  |
| Mein Kind sagt „Bitte“ und „Danke“ |  |  |  |  |
| Mein Kind stellt sich angstfrei neuen Situationen. |  |  |  |  |
| Mein Kind ist kontaktfreudig. |  |  |  |  |
| Mein Kind nimmt Rücksicht auf andere. |  |  |  |  |
| Mein Kind kann kleine Konflikte selbst klären, statt zu weinen. |  |  |  |  |
| Bei Fehlern gibt mein Kind nicht gleich auf, sondern versucht es noch einmal. |  |  |  |  |
| Mein Kind hat häufig Wutanfälle. |  |  |  |  |
| Mein Kind kann seine Gefühle in Worte fassen. |  |  |  |  |
| Regeln einzuhalten, fällt meinem Kind leicht. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Körperliche und motorische Entwicklung** | **trifft voll zu** | **trifft überwiegend zu** | **trifft weniger zu** | **trifft gar nicht zu** |
| Mein Kind kann mit einem Stift Linien nachziehen. |  |  |  |  |
| Mein Kind kann eine Kinderschere benutzen und an einer geraden Linie entlang schneiden. |  |  |  |  |
| Mein Kind kann seine Schuhe (Knoten, Schleife) alleine binden. |  |  |  |  |
| Mein Kind kann Bälle werfen und fangen. |  |  |  |  |
| Mein Kind malt Vorlagen sauber und in der Begrenzung aus. |  |  |  |  |
| Mein Kind kann sich selbstständig an- und ausziehen. |  |  |  |  |
| Mein Kind benutzt bevorzugt die linke Hand, |  |  |  |  |
| die rechte Hand, |  |  |  |  |
| wechselnd / noch nicht festgelegt |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Therapien** | **ankreuzen** |  |
| Mein Kind erhielt … | JA | NEIN |
| Logopädie |  |  |
| Ergotherapie |  |  |
| Physiotherapie |  |  |
| Frühförderung |  |  |
| Sonstiges: … |  |  |

Welche Sprachen werden in der Familie hauptsächlich gesprochen:

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

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

Unterschrift der Eltern