



## Pädagogischer Bericht der allgemeinen Schule / Kindertagesstätte

<b>1. Angaben zur Person des Kindes oder der/des Jugendlichen</b>		
Name, Vorname	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> div.
Allgemeine Schule oder Kindertagesstätte	Klasse	
<b>1.1. Angaben zu den Erziehungsberechtigten</b>		
Name, Vorname des Vaters  sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Name, Vorname der Mutter  sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Anschrift / Telefon des Vaters	Anschrift / Telefon der Mutter	
Sonstige Personensorgeberechtigte (z.B. Pflegeeltern)		
<b>2. Allgemeine Schule / Kindertagesstätte</b>		
Name	Telefon	
Schulart	E-Mail	
Straße, Hausnummer	Klassenlehrer*in / Gruppenleitung	
PLZ, Ort		



## Pädagogischer Bericht der allgemeinen Schule / Kindertagesstätte

<b>3. Bildungsbiographie</b>			
<b>3.1. Aktueller Lern-/Förderort</b>			
<input type="checkbox"/> Kindertagesstätte		<input type="checkbox"/> Schulkindergarten	
<input type="checkbox"/> Grundschulförderklasse		<input type="checkbox"/> Allgemeine Schule	
<b>3.2. Bisheriger Lern-/Förderort</b>			
<b>Kindertagesstätte</b> Name:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	von – bis	<input type="checkbox"/> unbekannt
<b>Frühförderung</b> Frühförderstelle:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	von – bis	<input type="checkbox"/> unbekannt
	<b>Förderort</b>	<b>Schuljahr</b>	<b>Regelklasse</b>
Zurückstellung			
1. Schulbesuchsjahr			
2. Schulbesuchsjahr			
3. Schulbesuchsjahr			
4. Schulbesuchsjahr			
5. Schulbesuchsjahr			
6. Schulbesuchsjahr			
7. Schulbesuchsjahr			
8. Schulbesuchsjahr			
Bemerkung(en):			
<b>4. Förderbedarf</b>			
<b>4.1. Vorrangig wird folgender Förderschwerpunkt vermutet – nur eine Nennung möglich</b> <i>(Lernen, Sprache, sozial-emotionale, geistige oder körperlich-motorische Entwicklung, Sehen, Hören)</i>			
<b>4.2. Situation des Kindes</b>			
<b>Sprache und Sprechen</b> (Wortschatz, Artikulation, Redefluss, logische Abfolge des Erzählten, Satzbildung, ...)			



## Pädagogischer Bericht der allgemeinen Schule / Kindertagesstätte

### **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, ...)



## Pädagogischer Bericht der allgemeinen Schule / Kindertagesstätte

### 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



## Pädagogischer Bericht der allgemeinen Schule / Kindertagesstätte

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

Jugendhilfemaßnahmen

Bemerkung(en):

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Lehrkraft / Gruppenleitung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleitung / Leitung

\_\_\_\_\_  
Schulstempel / Kindertagesstättenstempel