

## Überleitungsbogen Kindertagesstätte – Grundschule

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und Geburtsort: \_\_\_\_\_

Familiensprache des Kindes: \_\_\_\_\_

Name Kindertagesstätte: \_\_\_\_\_

Die Grundlage dieses Überleitungsbogens bildet das persönliche Gespräch zwischen den Fachkräften der Kindertagesstätte und den Erziehungsberechtigten.

Die jeweiligen Einschätzungen bitte ankreuzen und eventuell kurze Bemerkungen dazu notieren. Sollte eine eindeutige Einschätzung nicht möglich sein, können zwei Punkte angekreuzt werden, zum Beispiel „Altersentsprechend“ und „Unterstützungsbedarf“. Diese Entscheidung bitte begründen.

### Einschätzung der Lernausgangslage insgesamt:

Altersentsprechend  Bemerkungen

Unterstützungsbedarf  Bemerkungen

Stärke/Besondere Begabung  Bemerkungen

**Sprachkompetenz:** dies beinhaltet insbesondere das Erzählen von Erlebnissen und Geschichten, lautreine Wiedergabe von Worten und Versen, Grammatik, Wortschatz, aktives Zuhören, wagen vor der Gruppe zu sprechen, Deutsch als Zweitsprache.

Altersentsprechend  Bemerkungen

Unterstützungsbedarf  Bemerkungen

Stärke/Besondere Begabung  Bemerkungen

**Phonologische Bewusstheit:** Verständnis über die Lautstruktur von Wörtern (Reime, Silben, Anlaute, Laute)

Altersentsprechend  Bemerkungen

Unterstützungsbedarf  Bemerkungen

Stärke/Besondere Begabung  Bemerkungen

**Soziales Lernen:** dies beinhaltet insbesondere Kontakte knüpfen, Bindungen eingehen, Regelbewusstsein, Konfliktverhalten, zuhören können, sich abgrenzen können, Verhalten in der Gruppe, Zugehörigkeitsgefühl

Altersentsprechend  Bemerkungen

Unterstützungsbedarf  Bemerkungen

Stärke/Besondere Begabung  Bemerkungen

**Emotionale Entwicklung:** dies beinhaltet insbesondere Empathie, Selbstvertrauen, Gefühlsreaktionen, Verantwortung übernehmen können, Frustrationstoleranz, Rücksichtnahme

Altersentsprechend  Bemerkungen

Unterstützungsbedarf  Bemerkungen

Stärke/Besondere Begabung  Bemerkungen

**Arbeitshaltung:** dies beinhaltet insbesondere Konzentration, Aufträge durchführen und zu Ende bringen, Aufgaben übernehmen, Erkennen von Aufgaben, Ausdauer

Altersentsprechend  Bemerkungen

Unterstützungsbedarf  Bemerkungen

Stärke/Besondere Begabung  Bemerkungen

**Mathematisches Grundverständnis/Kognition:** dies beinhaltet insbesondere Mengen erfassen, Auffassungsgabe, Denken in Zusammenhängen, Logik, Merkfähigkeit, Problemlösung, Vergleichen, beschreiben von Beziehungen, wie zum Beispiel „viel-wenig“, „groß-klein“, „hoch-tief“, Muster, Messen, Zahlen, Raum-Lage

Altersentsprechend  Bemerkungen

Unterstützungsbedarf  Bemerkungen

Stärke/Besondere Begabung  Bemerkungen

**Motorik:** dies beinhaltet die Grobmotorik, wie zum Beispiel Springen, Hüpfen, Gleichgewicht halten, Rückwärtsgehen, Werfen, Fangen und die Feinmotorik, wie zum Beispiel Kneten, Stifthaltung, Umgang mit der Schere

Altersentsprechend  Bemerkungen

Unterstützungsbedarf  Bemerkungen

Stärke/Besondere Begabung  Bemerkungen

**Über welche besonderen Fähigkeiten & Interessen verfügt das Kind?**

---

---

---

**Bekommt das Kind eine zusätzliche Unterstützung** oder wurden eventuell Maßnahmen empfohlen? Wenn ja, bitte die Maßnahmen inklusive Förderdauer und Beginn nennen.

---

---

---

Wird von Seiten der Erziehungsberechtigten und der Kindertagesstätte eine **zusätzliche Unterstützung** des Kindes **weiterhin für wichtig** erachtet? Wenn ja, in welchen Bereichen?

---

---

---

Eventuell von der Kindertagesstätte empfohlene Maßnahmen:

---

Dieser Bogen wird von der pädagogischen Kraft der Kindertagesstätte ausgefüllt und mit den Erziehungsberechtigten während eines Entwicklungsgesprächs besprochen und gegebenenfalls angepasst.

Name der pädagogischen Kraft, die diesen Bogen ausgefüllt hat:

---

Namen der Personen, die am Entwicklungsgespräch teilgenommen haben:

---

---

Unterschriften der Personen, die am Entwicklungsgespräch teilgenommen haben.

---

Ort und Datum des Entwicklungsgesprächs

### Erklärung zur Weitergabe dieses Überleitungsbogens

- Ich/wir bitten/beauftragen die Kindertagesstätte \_\_\_\_\_ diesen Überleitungsbogen an die aufnehmende **Grundschule** \_\_\_\_\_ **weiterzuleiten.**
- Ich/wir stimmen **gegen eine Weiterleitung** des Überleitungsbogen an
- die aufnehmende Grundschule
  - andere Einrichtungen/Institutionen.

---

Ort, Datum

---

Name und Unterschrift der/des Sorgeberechtigte/n