

Überleitungsbogen: Kindertagesstätte – Grundschule

Name:	Geb.:	Kita:	Persönliches Gespräch: Fachkräfte und Erziehungsberechtigte
-------	-------	-------	---

Überleitungsbogen Kita – Grundschule	Altersentsprechend	Unterstützungsbedarf	Stärke/Besondere Begabung
Lernausgangslage hier bitte ankreuzen → Sprache: erzählen von Erlebnissen und Geschichten, lautreine Wiedergabe von Worten und Versen, Grammatik, Wortschatz, aktives Zuhören, wagen vor der Gruppe zu sprechen, Deutsch als Zweitsprache Phonologische Bewusstheit: Verständnis über die Lautstruktur von Wörtern (Reime, Silben, Anlaute, Laute)			
Soziales Lernen: Kontakte knüpfen, Bindungen, Regelbewusstsein, Konfliktverhalten, zuhören können, sich abgrenzen können, Verhalten in der Gruppe, Zugehörigkeitsgefühl			
Emotionale Entwicklung: Empathie, Selbstvertrauen, Gefühlsreaktionen, Verantwortung übernehmen können, Frustrationstoleranz, Rücksichtnahme			
Arbeitshaltung: Konzentration, Aufträge durchführen und zu Ende bringen, Aufgaben übernehmen, Erkennen von Aufgaben, Ausdauer			
Mathematisches Grundverständnis/Kognition: Mengen erfassen, Auffassungsgabe, Denken in Zusammenhängen, Logik, Merkfähigkeit, Problemlösung, Vergleichen, beschreiben von: viel-wenig, groß-klein, hoch-tief, Muster, Messen, Zahlen, Raum-Lage			

Motorik: Grobmotorik (Springen, Hüpfen, Gleichgewicht halten, Rückwärtsgehen, Werfen, Fangen) Feinmotorik (Kneten, Stifthaltung, Umgang mit der Schere)

Besondere Fähigkeiten/Interessen des Kindes:

Erfolgte oder empfohlene Maßnahmen

Bisherige Maßnahmen:

Eine zusätzliche Unterstützung wird in folgenden Bereichen von Seiten der Erziehungsberechtigten und der Kindertagesstätte weiterhin für wichtig erachtet:

(Von der Kita empfohlene Maßnahmen)

Dieser Bogen wird von der pädagogischen Kraft ausgefüllt und mit den Erziehungsberechtigten während eines Elterngespräches besprochen und ggf. ergänzt

Der Bogen wurde ausgefüllt von: _____
(Name der pädagogischen Kraft/Kräfte)

Das Entwicklungsgespräch wurde geführt mit: _____
(Unterschrift der teilnehmenden Personen)

Datum des Entwicklungsgespräches: _____

☐

Ich/wir bitten/beauftragen die KiTa

um die Weiterleitung des Überleitungsbogen an die aufnehmende Grundschule _____

Ich/wir stimmen gegen eine Weiterleitung des Überleitungsbogen an

☐

die aufnehmende Grundschule

☐

andere Einrichtungen/Institutionen.

Name und Unterschrift der/des Sorgeberechtigte/n

Name und Unterschrift der pädagogischen Fachkraft/kräfte

Ort, Datum