

Kindergarten – Fragebogen zur Anmeldung eines Kindes

Kindergarten:

Gruppenleitung:

Telefon: wann am besten zu erreichen?

Angaben zum Kind:

Name: **Vorname:**

Geboren am:..... Telefon der Familie:

Anschrift:

Erstsprache: Alter bei der Anmeldung:

Auffälligkeiten in der Entwicklung:

- | | | | |
|--|--|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sprache | <input type="checkbox"/> Hören | <input type="checkbox"/> Motorik | <input type="checkbox"/> Autismus |
| <input type="checkbox"/> Lernen | <input type="checkbox"/> Sehen | <input type="checkbox"/> Emotional-soziale Entwicklung (Verhalten) | |
| <input type="checkbox"/> Auditive Wahrnehmung | <input type="checkbox"/> visuelle Wahrnehmung | | |
| <input type="checkbox"/> Aufmerksamkeit, Konzentration | <input type="checkbox"/> Zahlbegriff/Mengenvorstellung | | |
| <input type="checkbox"/> Phonologische Bewusstheit | <input type="checkbox"/> Kontakt zu anderen Kindern | | |
| <input type="checkbox"/> Selbständigkeit | <input type="checkbox"/> Selbstwertgefühl/Persönlichkeit | | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: | | | |

Bisherige Maßnahmen:

.....

Fragestellung an die Mobile Sonderpädagogische Hilfe:

.....

.....

Datum: _____

Unterschrift: _____

Vielen Dank für Ihre Angaben!

Bitte schreiben Sie auf der Rückseite weiter, falls der Platz nicht ausreicht!