



Pädagogischer Bericht der allgemeinen Schule / Kindertagesstätte

1. Angaben zur Person des Kindes oder der/des Jugendlichen		
Name, Vorname	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> div.
Allgemeine Schule oder Kindertagesstätte	Klasse	
1.1. Angaben zu den Erziehungsberechtigten		
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)		
2. Allgemeine Schule / Kindertagesstätte		
Name	Telefon	
Schulart	E-Mail	
Straße, Hausnummer	Klassenlehrer*in / Gruppenleitung	
PLZ, Ort		



Pädagogischer Bericht der allgemeinen Schule / Kindertagesstätte

3. Bildungsbiographie			
3.1. Aktueller Lern-/Förderort			
<input type="checkbox"/> Kindertagesstätte		<input type="checkbox"/> Schulkindergarten	
<input type="checkbox"/> Grundschulförderklasse		<input type="checkbox"/> Allgemeine Schule	
3.2. Bisheriger Lern-/Förderort			
Kindertagesstätte Name:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	von – bis <input type="checkbox"/> unbekannt
Frühförderung Frühförderstelle:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	von – bis <input type="checkbox"/> unbekannt
	Förderort	Schuljahr	Regelklasse
Zurückstellung			
1. Schulbesuchsjahr			
2. Schulbesuchsjahr			
3. Schulbesuchsjahr			
4. Schulbesuchsjahr			
5. Schulbesuchsjahr			
6. Schulbesuchsjahr			
7. Schulbesuchsjahr			
8. Schulbesuchsjahr			
Bemerkung(en):			
4. Förderbedarf			
4.1. Vorrangig wird folgender Förderschwerpunkt vermutet – nur eine Nennung möglich <i>(Lernen, Sprache, sozial-emotionale, geistige oder körperlich-motorische Entwicklung, Sehen, Hören)</i>			
4.2. Situation des Kindes			
Sprache und Sprechen (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	
<input type="checkbox"/> Beratungslehrer/in	Zeitpunkt:
<input type="checkbox"/> Lese- Rechtsschreibschwäche	Förderung von – bis:
<input type="checkbox"/> Dyskalkulie	Förderung von – bis:
Weitere Unterstützungssysteme	
<input type="checkbox"/> Autismus Beauftragte	<input type="checkbox"/> Physiotherapie:
<input type="checkbox"/> Logopädie	<input type="checkbox"/> Integrationsfachkraft/ Schulbegleitung
<input type="checkbox"/> Ergotherapie	<input type="checkbox"/> Jugendhilfemaßnahmen
Bemerkung(en):	

Ort, Datum

Unterschrift Lehrkraft / Gruppenleitung

Unterschrift Schulleitung / Leitung

Schulstempel / Kindertagesstättenstempel