|  |
| --- |
| **Sonderpädagogischer Bericht  aus der Frühförderung**  als Anlage zum Aufnahmeantrag in den Schulkindergarten  als Anlage zum Antrag zur Klärung des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot  Stand 21.08.2025 |

|  |
| --- |
| **1. Angaben zur Person des Kindes** |
| Name, Vorname(n): Name eingeben.  Mädchen  Junge  divers  geb. am: Datum eingeben.  Straße und Hausnr.: Hier Text eingeben.  PLZ und Wohnort: Hier Text eingeben.  Nationalität: Hier Text eingeben.  Sorgeberechtigt sind / ist:  beide Elternteile  Mutter  Vater  Sonstiges (bitte angeben) |

Elternmentor bzw. Elternmultiplikator für Gespräche erforderlich  nein,  ja; Familiensprache:Hier Text eingeben.

|  |
| --- |
| **2. Bisher aktive Fachdienste oder andere Partner**  z. B.Frühförderung, Eingliederungshilfe, Therapeuten, Sozialpädiatrisches Zentrum (SPZ), Kinderklinik, Gesundheitsamt, Jugendhilfe, Erziehungsberatungsstelle … |
| Partner/Stelle Hier Text eingeben.  Ansprechpartner/in Hier Text eingeben.  Zeitraum: Wann war der Partner tätig? Hier Text eingeben.  Liegt ein Bericht vor?  ja  nein  wenn ja, Datum: Datum eingeben. |
| Partner/Stelle Hier Text eingeben.  Ansprechpartner/in Hier Text eingeben.  Zeitraum: Wann war der Partner tätig? Hier Text eingeben.  Liegt ein Bericht vor?  ja  nein  wenn ja, Datum: Hier Text eingeben. |
| Partner/Stelle Hier Text eingeben.  Ansprechpartner/in Hier Text eingeben.  Zeitraum: Wann war der Partner tätig? Hier Text eingeben.  Liegt ein Bericht vor?  ja  nein  wenn ja, Datum: Datum eingeben. |
| Partner/Stelle Hier Text eingeben.  Ansprechpartner/in Hier Text eingeben.  Zeitraum: Wann war der Partner tätig? Hier Text eingeben.  Liegt ein Bericht vor?  ja  nein  wenn ja, Datum: Datum eingeben. |

|  |
| --- |
| **Für die Erstellung des sonderpädagogischen Berichts verantwortlich** |
| Name, Vorname, Dienstbezeichnung: Hier Text eingeben.  Institution (Name, Kontaktdaten): Hier Text eingeben.  Datum und Unterschrift: Datum eingeben., |

|  |
| --- |
| **3. Sonderpädagogischer Bericht** |
| **3.1 Untersuchungsanlass und aktuelle Situation** |

|  |
| --- |
| **3.2 Gesundheitszustand (ICD-11, DSM-5)** |

|  |
| --- |
| **3.3 Besonderheiten in der Entwicklung unter Berücksichtigung der Körperstrukturen und -funktionen (Denken/ kognitive Kompetenzen)** |

|  |
| --- |
| **3.4 Aktivität und Teilhabe unter Berücksichtigung der Bildungs- und Entwicklungsfelder im Orientierungsplan für Bildung und Erziehung in Kindergärten und weiteren Kindertageseinrichtungen angepasst an die Struktur der Lebensfelder der ICF-CY** |
| **3.4.1 Lernen und Spielen** |

|  |
| --- |
| **3.4.2 Umgang mit Anforderungen** |

|  |
| --- |
| **3.4.3 Körper / Motorik und Mobilität** |

|  |
| --- |
| **3.4.4 Gefühl & Mitgefühl / Emotionale und soziale Kompetenzen** |

|  |
| --- |
| **3.4.5 Sprache / Kommunikationsverhalten** |

|  |
| --- |
| **3.4.6 Selbstversorgung** |

|  |
| --- |
| **3.5 Personale Faktoren** |

|  |
| --- |
| **3.6 Darstellung aktueller Kontextfaktoren unter Berücksichtigung hemmender und förderlicher Faktoren** |

|  |
| --- |
| **4. Zusammenfassung und Beschreibung des Bildungsbedarfs** |

Die Inhalte des sonderpädagogischen Berichts wurden mit den Erziehungsberechtigten besprochen.

|  |
| --- |
| **5. Informationen zum weiteren Verfahren** |
| Der sonderpädagogische Bericht wird an das SSA weitergeleitet. |

Unterschrift: Datum: Datum eingeben.  
 *(Lehrkraft Sonderpädagogik)*

Unterschrift: Datum: Datum eingeben.  
 *(Sorgeberechtigte Person 1)*

Unterschrift: Datum: Datum eingeben.  
 *(Sorgeberechtigte Person 2)*