

**Auskünfte zu individuellen Lernvoraussetzungen und Lernbedürfnissen des Kindes**  
(alle Angaben sind selbstverständlich freiwillig)

1. Angaben zum Kind

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname/n: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name der Kindertagesstätte: \_\_\_\_\_ seit wann?: \_\_\_\_\_

2. Auskünfte zur Entwicklung der Lernvoraussetzungen und Lernbedürfnisse

Wie sehen Sie den derzeitigen Entwicklungsstand Ihres Kindes?:

- altersgerecht
- nicht altersgerecht
- überdurchschnittlich entwickelt, weil: \_\_\_\_\_

3. Auskünfte zu den Entwicklungsbesonderheiten

Hat Ihr Kind besondere Begabungen?: \_\_\_\_\_

Gibt es bei Ihrem Kind Besonderheiten (wie z.B. Brillenträger, Linkshänder, ...)?:

\_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind chronische Krankheiten oder erfolgt eine regelmäßige Medikamentengabe?:

\_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind einen Integrativen Kindergartenplatz und seit wann?:

\_\_\_\_\_

Liegen für Ihr Kind Gutachten vom Sozialpädiatrischen Zentrum (SPZ), von einer Logopädie, einer Ergotherapie oder einer ambulanten/stationären Frühförderstelle vor?:

\_\_\_\_\_

**Für Alleinsorgeberechtigte:** Hiermit bestätige ich, dass ich für das o.g. Kind allein sorgeberechtigt bin.

Name/Vorname des Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

Datum:

Unterschrift: