

# ENTWURF

Gesprächsleitfaden Schulanfängermeldung Schuljahr \_\_\_\_\_

Angaben zum Schüler		
Name Schüler	Vorname Schüler	Datum

Soziale/emotionale Kompetenz	
Das Kind geht aus eigenem Antrieb angemessen auf andere Kinder zu.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beobachtungen	
Das Kind kann seine Position vertreten.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beobachtungen	
Das Kind kann mit anderen Kindern friedlich spielen.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beobachtungen	
Das Kind geht aus eigenem Antrieb angemessen auf andere Kinder zu.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beobachtungen	
Das Kind zeigt Anstrengungsbereitschaft.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beobachtungen	
Das Kind hat eine Frustrationstoleranz bei Misserfolgen.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beobachtungen	

Sprache	
Das Kind kann sich frei äußern.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Das Kind spricht in ganzen Sätzen.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Das Kind spricht grammatikalisch weitgehend richtig.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Das Kind spricht Laute korrekt aus.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beobachtungen	
Das Kind hat einen altersangemessenen Wortschatz.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beobachtungen	

<b>Pränumerischer Entwicklungsstand</b>	
Das Kind erkennt und benennt Farben.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Das Kind erkennt und benennt Grundformen.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Das Kind kann Zahlen und Mengen verbinden.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beobachtungen	
Das Kind kann Dinge nach Oberbegriffen ordnen.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beobachtungen	

<b>Gesamtkoordination</b>	
Das Kind kann seine Körperteile benennen und zeigen.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Das Kind kann sich selbstständig anziehen <input type="checkbox"/> Klettverschluss <input type="checkbox"/> Knöpfe <input type="checkbox"/> Reißverschluss <input type="checkbox"/> Schleife	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Das Kind bewegt sich koordiniert <input type="checkbox"/> Werfen <input type="checkbox"/> Klettern <input type="checkbox"/> rückwärts Gehen <input type="checkbox"/> Fangen <input type="checkbox"/> Balancieren <input type="checkbox"/> Treppe Steigen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beobachtungen	
Das Kind besitzt eine eindeutige Händigkeit.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Das Kind hält den Stift unverkrampft.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Das Kind kann mit einer Schere sicher umgehen.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beobachtungen	

<b>Wahrnehmung</b>	
Das Kind hat eine angemessene Raum/Lage-Wahrnehmung.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Das Kind verfügt über räumliche Orientierung.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Das Kind kann räumliche Handlungsanweisungen verstehen.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Das Kind erkennt und benennt unterschiedliche Geräusche.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Das Kind verfügt über eine gute visuelle Wahrnehmung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Auffälligkeiten im Wahrnehmungsbereich:	

<b>Besondere Interessen und Begabungen:</b>
---