

Liebe Kolleginnen in den Kindertagesstätten,

Sie haben ein Kind in Ihrer Einrichtung, welches evtl. Bedarf im Rahmen der Frühförderung haben könnte, und wünschen einen Termin zur Beobachtung und Einschätzung dieses Kindes.

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Kontaktformular sowie die Einverständniserklärung der Eltern an uns zu. Wir melden uns bei Ihnen zwecks Terminvereinbarung.

Wir danken für Ihre Bemühungen!

Bitte beachten Sie unsere Informationen zum Datenschutz. Sie finden diese unter www.paed-perspektiven.de/datenschutzinformation





Kontaktformular zur Beobachtung eines Kindes in der Kindertagesstätte

Name, Vorname des Kindes _____

Geburtsdatum des Kindes _____

Besuch die Kita seit _____

Kita _____

Anschrift _____

Telefon _____

Gruppe _____ Erzieherin _____

Wurde bereits eine Integrationsmaßnahme beantragt?

Nein Ja bereits genehmigt

Gibt es bereits eine medizinische Diagnose und / oder Therapien? Wenn ja, welche?



Gründe für Ihr Anliegen nach einer Beratung / Beobachtung:

Bereich Motorik

auffällig

unauffällig

Bereich Wahrnehmung

auffällig

unauffällig

Bereich Sprache und Kommunikation

auffällig

unauffällig

Bereich Lernen / Kognition

auffällig

unauffällig



Bereich Sozialverhalten / Emotionales Verhalten

auffällig

unauffällig

Bereich Selbständigkeit

auffällig

unauffällig

Was wäre noch wichtig?

Datum, Unterschrift Erzieherin



Einverständniserklärung für die Kindergartenbeobachtung

Wir erklären uns damit einverstanden, dass ein(e) Mitarbeiter(in) der
Frühförderstelle der Pädagogischen Perspektiven e.V. unser Kind

im Kindergarten beobachten darf.

Danach werden wir in einem gemeinsamen Gespräch informiert. Eventuelle
weitere Schritte können dann gemeinsam vereinbart werden.

Name der Erziehungsberechtigten

Straße

PLZ, Ort

Telefonnummer

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten