

Absender: Kindertagesstätte

Bitte um mobile sonderpädagogische Hilfe für das Kind

Name, Vorname, Geburtsdatum
Name, Vorname der Eltern/Sorgeberechtigten
Anschrift, Telefon

Beim o.g. Kind liegt nach unserer Einschätzung folgender Förderbedarf vor:

Sprache: Lautbildung Satzbildung Wortschatz/Sprachverständnis

Motorik: Gleichgewicht Feinmotorik Grobmotorik/Koordination

Wahrnehmung: auditiv visuell

Kognition: Lernverhalten Merkfähigkeit

Spielverhalten: Motivation Konzentration Sozialverhalten

Allgemeiner Entwicklungsrückstand: Ja Nein

Wurden bereit andere Beratungsstellen in Anspruch genommen? Ja Nein

Welche?

(Bitte Zutreffendes ankreuzen oder ergänzen)

Wir bitten um eine förderdiagnostische Überprüfung und um Beratung über weitere notwendige Maßnahmen

Unterschriften

Erziehungsberechtigte

Kindertagesstätte