

Zutreffendes ankreuzen!

BGD/E-52

Kinderbezogene Daten

Vor- und Nachname		
Geburtsdatum		Anzahl der Geschwister
Namen der Eltern		
Anschrift	PLZ _____ Ort _____	
	Straße _____ Nr. _____	
	Telefon _____ Fax _____	
	E-Mail _____	
Besondere Vorkommnisse	_____ _____	
Aufnahme geplant/durchgeführt		

Beobachtungsblatt

(von der gruppenführenden Pädagogin zu bearbeiten, Fragen zu den wesentlichsten Entwicklungsbereichen)

Erstellt von	
Beobachtungszeitraum	
Elterngespräch zum Ergebnis erfolgte am	
Dabei getroffene Empfehlung/Vereinbarung	

Befund

Erstellt von	
am	
<input type="checkbox"/> Beeinträchtigung	Kontaktaufnahme mit der Fachberatung _____ Name der Fachberaterin _____ Datum der Kontaktaufnahme _____ Einverständniserklärung der Eltern liegt bei _____ Elterngespräch am _____
Geplante Maßnahme(n)	
<input type="checkbox"/> Entwicklungsverzögerung	Elterngespräch am _____
Geplante Maßnahme(n)	

Formulare

- F1 Ärztliche/Psychologische Stellungnahme
- F2 Einverständniserklärung der Eltern
- F3 Integrationsgespräch/Bedarfsmeldung
- F4 Stellungnahme der Fachberatung
- F5 Zwischenbericht/Bedarfsmeldung
- F6 Pädagogische Konferenz zur Integration
- F7 Beobachtungsbogen
- F8 Antrag auf Kostenersatz
- F9 Änderungsmeldung

Informationen werden gemäß Datenschutzbestimmungen vertraulich behandelt!