



**Freiwillige Informationen zur bisherigen Entwicklung Ihres Kindes**

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

die hier erbetenen, freiwilligen Daten bezüglich der bisherigen Entwicklung Ihres Kindes sollen uns dabei unterstützen, Ihr Kind von Anfang an effektiv zu fördern und dienen als Grundlage von evtl. zukünftigen Beratungsgesprächen mit Ihnen. Selbstverständlich werden wir diese Daten absolut vertraulich behandeln. Niemand außer der Schulleitung, die Sekretärin und die zukünftige Klassenlehrerin bekommen Einblick in diese Information.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Besonderheiten während Schwangerschaft, Geburt und Kindheit: \_\_\_\_\_

---

---

---

Das sind die besonderen Stärken meines Kindes: \_\_\_\_\_

---

---

---

Gibt es bekannte Erkrankungen oder Beeinträchtigungen (z.B. Sehen, Hören)?

**Welche?** \_\_\_\_\_

---

---



**Welche Auffälligkeiten/Störungen sind bekannt?** (Konzentration, Koordination, Wahrnehmung, Autismusspektrumsstörung, ...) \_\_\_\_\_

---



---

Bekommt/bekam Ihr Kind eine spezielle Förderung oder Therapie ?

Art der Therapie	Anbieter	Zeitraum	abgeschlossen	läuft jetzt noch	geplant
Logopädie					
Graphomotorik					
Frühförderung					
Ergotherapie					
Psychomot. Förderung					
Psychotherapie					
Spieltherapie					

Weitere Informationen, die für die Schule wichtig sein könnten: \_\_\_\_\_

---

Vielen Dank für Ihr Vertrauen. Bei Fragen können Sie uns jederzeit ansprechen.