|  |
| --- |
| **Antrag auf Kooperation** |

**Schülerdaten**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname weibl. männl.  **,** | Geburtsdatum, Geburtsort |
| Klasse | Dolmetscher |

**Allgemeine Schule (Schulstempel)**

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Schulart |
| Straße, Hausnummer | PLZ, Ort |
| Telefon | E-Mail-Adresse |

     ,

*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Unterschrift(en) Erziehungsberechtigte*

|  |
| --- |
| **Pädagogischer Bericht** |

**Schülerdaten**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname weibl. männl.  **,** | Geburtsdatum, Geburtsort  **,** |
| Allgemeine Schule | Klasse |
| Klasse | Nationalität |
| Dolmetscher | Religion |

**Erziehungsberechtigte**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vater** sorgeberechtigt ja  nein | **Mutter** sorgeberechtigt ja  nein |
| Name, Vorname  **,** | Name, Vorname  **,** |
| Straße, Hausnummer | Straße, Hausnummer |
| PLZ, Ort | PLZ, Ort |
| Telefon / Mobil  **/** | Telefon / Mobil  **/** |
| E-Mail-Adresse | E-Mail-Adresse |

**Pflegeeltern**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname  **,** | Name, Vorname  **,** |
| Straße, Hausnummer | Straße, Hausnummer |
| PLZ, Ort | PLZ, Ort |
| Telefon / Mobil  **/** | Telefon / Mobil  **/** |
| E-Mail-Adresse | E-Mail-Adresse |

**Allgemeine Schule (Schulstempel)**

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Schulart |
| Straße, Hausnummer | PLZ, Ort |
| Telefon | E-Mail-Adresse |
| Klassenlehrer / Klassenlehrerin |  |

**Schulbiographie**

Kindergartenbesuch  nein  ja Dauer:

Frühförderung  nein  ja

Durch welche Frühförderstelle:

**Schulbesuchsverlauf und Schulwechsel (unbedingt ausfüllen)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Wiederholung | Schulort | Schuljahr | Regelklasse |
| Zurückstellung |  |  |  |  |
| 1.Schulbesuchsjahr |  |  |  |  |
| 2.Schulbesuchsjahr |  |  |  |  |
| 3.Schulbesuchsjahr |  |  |  |  |
| 4.Schulbesuchsjahr |  |  |  |  |
| 5.Schulbesuchsjahr |  |  |  |  |
| 6.Schulbesuchsjahr |  |  |  |  |
| 7.Schulbesuchsjahr |  |  |  |  |
| 8.Schulbesuchsjahr |  |  |  |  |

**Beratung und Unterstützung**

Beratungslehrer/in:  Zeitpunkt:

Lese- Rechtschreibschwäche

Dyskalkulie

Förderplan und Dokumentation als Anlage  ja  nein

Sonderpädagogischer Dienst:

Erstmals beauftragt in Klasse:

Andere Dienste:

**Angaben zum Leistungs- und Entwicklungsstand**

Bitte beschreiben Sie die Punkte ausführlich, die Sie für das Problem des Kindes als wichtig erachten. Die angegebenen Bereiche und Stichpunkte sollen Ihnen dabei helfen. Weiterführende Ergänzungen können beigefügt werden.

🡪

|  |
| --- |
| **Informationen zum Lern – und Arbeitsverhalten**  Die Informationen können sich beziehen z.B. auf Arbeitstempo, Arbeitsweise, Ausdauer, Sorgfalt, Selbstständigkeit, Ablenkbarkeit;  Gibt es Unterschiede in verschiedenen Fächern/ verschiedenen Lehrern? |

|  |
| --- |
|  |

🡪

|  |
| --- |
| **Informationen zum Sozial- und Konfliktverhalten**  Die Informationen können sich beziehen z.B. auf Auffälligkeiten in bestimmten Situationen, Reaktionen auf pädagogische Maßnahmen, Verhalten gegenüber Mitschülern und Sachen, Verhalten im Unterricht und in der unterrichtsfreien Zeit, Kommunikationsfähigkeit, Konfliktfähigkeit, Selbstbild, Position des Kindes in der Klasse. |

|  |
| --- |
|  |

🡪

|  |  |
| --- | --- |
| **Informationen zur Wahrnehmungsfähigkeit und Motorik** | |
| **Hören:** z.B. Geräusche, Laute, Wörter erkennen, Gedächtnis für Gehörtes |

|  |
| --- |
|  |

🡪

|  |
| --- |
| **Sehen:** z.B. räumliches Orientierungs- und Vorstellungsvermögen, Vertauschen optisch  ähnlicher Buchstaben und Zahlen, Einhalten von Lineatur |

|  |
| --- |
|  |

🡪

|  |
| --- |
| **Seitigkeit:** ausgeprägte Rechts- oder Linksseitigkeit |

|  |
| --- |
|  |

🡪

|  |
| --- |
| **Motorik:** z.B. Grob und Feinmotorik, Koordination, Gleichgewicht, motorische Unruhe |

|  |
| --- |
|  |

🡪

|  |
| --- |
| **Informationen zu Sprache und Sprechen**  Wortschatz, Artikulation, Redefluss (Stottern/Stammeln), logische Abfolge des Erzählten, Satzbildung, Merkfähigkeit für Sprache, spricht sehr laut / leise, kann nicht zuhören |

|  |
| --- |
|  |

🡪

|  |
| --- |
| **Informationen zum Leistungsstand im Lesen**  Buchstabenkenntnis, Synthesefähigkeit, segmentierendes Lesen, Lesegeschwindigkeit, Leseverständnis, Lesegenauigkeit, eigenaktives Korrekturverhalten |

|  |
| --- |
|  |

🡪

|  |
| --- |
| **Informationen zum Schreiben**  Handschrift, Schreibgeschwindigkeit, Verhalten beim Abschreiben und freiem Schreiben |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Leistungen im Rechtschreiben**  Kenntnis der Laut-Buchstabenbeziehungen; phonologische Bewusstheit; alphabetische Strategie, Gliederung in Bausteine und Silben, Kenntnis und Anwendung der Rechtschreibregeln, Fehleranalysen, Aufsätze sowie Ergebnisse aus Tests |

🡪

|  |
| --- |
|  |

🡪

|  |
| --- |
| **Leistungen in Mathematik** Z  Zahlbegriff, Zahlenverdrehen, Raum – und Zeitvorstellung, Mengenerfassung, Orientierung im Zahlenraum, Lösungswege, Fragestellungen, Abstraktionsebenen, Merkfähigkeit für Aufgabensätze, 1x1, Umgang mit Platzhalteraufgaben, Sachaufgaben |

|  |
| --- |
|  |

🡪

|  |
| --- |
| **Besondere Begabungen, Interessen, Vorlieben** |

|  |
| --- |
|  |

🡪

|  |
| --- |
| **Bewertung des Lehrers: Ursachen des Problems**  Wo sehen sie als Lehrer/in die Ursachen des Problems? |

|  |
| --- |
|  |

**Dokumentation der bisher geleisteten Förderung**

**durch**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum bzw. Zeitraum | Fördermaßnahmen und Ergebnisse der Förderung (Differenzierung, bes. Förder- und Stützkurse, Hausaufgabenhilfe.....) |
| Datum bzw. Zeitraum | Beratungsgespräche: (Eltern, Klassenkonferenz, Beratungslehrer, Pädagogische Dienste, Jugendhilfe, weitere Partner) |

*Ort / Datum:*

*Unterschrift der Lehrkraft:* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*