

Beobachtungsbogen KiGa-GS

Download:
www.schulamt-donaueschingen.de

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____
 Anschrift: _____
 Telefon des/der Erziehungsberechtigten: _____
 im Kindergarten: _____ seit: _____
 Ansprechpartner/in im Kindergarten: _____

* 1 = nicht ausgeprägt

4 = sehr ausgeprägt

Entwicklungsfeld „Körper“	1	2	3	4
Das Kind bewegt sich gerne				
Verfügt über eine altersgemäße Ausdauer				
Die Grobmotorik ist altersgemäß ausgeprägt				
Die Feinmotorik ist altersgemäß ausgeprägt (z.B. Stifthaltung)				
Bewegt sich selbstständig (eigeninitiativ)				
Der Gleichgewichtssinn ist ausgeprägt				
Besitzt Geschicklichkeit (z.B. balancieren, klettern, einen Ball fangen)				
Das Kind ist eindeutig Rechts - /Linkshänder				
Entwicklungsfeld „Sinne“	1	2	3	4
Kann seine Sinne situationsgerecht anwenden				
Kann seine Umwelt bewusst wahrnehmen				
Kennt die Farben (rot, gelb, grün, blau, orange und lila)				
Entwicklungsfeld „Sprache“	1	2	3	4
Kann sich nonverbal verständlich machen				
Kann sich verbal ausdrücken				
Kann mit anderen kommunizieren (Ideen - Wünsche)				
Kann seine Absichten/Ideen/Wünsche/Ziele sprachlich ausdrücken				
Kann Gesprächsregeln einhalten, kann zuhören, bis es an der Reihe ist				

Entwicklungsfeld „Sprache“	1	2	3	4
Kann mit Migrationshintergrund Deutsch als Zielsprache sicher anwenden				
Kann Aufforderungen/Erklärungen, die an alle gerichtet sind, auf sich beziehen				
Entwicklungsfeld „Denken“	1	2	3	4
Kann seine Umgebung genau beobachten				
Kann Vermutungen aufstellen und diese überprüfen				
Kann Muster, Regeln und Symbole erkennen				
Kann Mengen bis 5 erfassen und benennen				
Kann Zahlen erkennen				
Kann Buchstaben erkennen				
Kann und will mitdenken				
Kann sich über einen längeren Zeitraum auf eine Aufgabe konzentrieren				
Hat einen genügend entwickelten Orientierungssinn				
Entwicklungsfeld „Gefühl und Mitgefühl“	1	2	3	4
Kann mit seinen Gefühlen angemessen und sozial verträglich umgehen				
Zeigt Mitgefühl gegenüber anderen				
Geht auf die Gefühle anderer ein				
Akzeptiert die Gefühle anderer				
Knüpft selbstständig Kontakte zu anderen Kindern				
Besitzt Selbstvertrauen/Selbstwertgefühl				
„Soziale Kompetenzen“	1	2	3	4
Kann die besprochenen Regeln einhalten				
Zeigt Initiative zum Mitbestimmen				
Kann nachgeben				
Knüpft Kontakte zu anderen Kindern				
Verhält sich kooperativ				

Sonstige Anmerkungen/Besonderheiten:

(Besondere Begabungen und Stärken, Konzentration, Umgang mit Konflikten, medizinische Besonderheiten/Diagnosen)

Sprachförderbedarf

- | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SETK 5/6 | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Wenn ja, Bericht liegt bei | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Schulfähigkeit

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> schulfähig | <input type="checkbox"/> nicht schulfähig, Empfehlung: _____ |
|-------------------------------------|--|
-

Dolmetscher

- | | |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> empfehlenswert | <input type="checkbox"/> notwendig |
|---|------------------------------------|

Das Elterngespräch fand am _____ statt. Die Erziehungsberechtigten erklären sich mit Ihrer Unterschrift einverstanden, dass die Daten an die aufnehmende Schule weitergegeben werden dürfen.

Datum: _____

Erziehungsberechtigte/r	Erzieher/in	Kooperationslehrkraft
-------------------------	-------------	-----------------------

Stempel des Kindergartens & der kooperierenden Schule (für Rückfragen):