|  |
| --- |
| Anschrift, Telefon und Mail des beauftragten Schulkindergartens inklusive der Kontaktdaten (Mail) der beauftragten Lehrkraft |
|  |
| An das |
| Staatliche Schulamt Tübingen |
| Uhlandstr. 15 |
| 72072 Tübingen  per Mail an die Arbeitsstelle Frühförderung |

|  |
| --- |
| **Sonderpädagogische Stellungnahme zur Aufnahme**  **in einen Schulkindergarten** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Angaben zur Person des Kindes** | | | | | | |
| Name, Vorname(n) | | | Mädchen  Junge  divers | | geb. am | |
| Geburtsort/Kreis | | | Staatsangehörigkeit, ggf. Aufenthaltsstatus | | Konfession: | |
| Erziehungsberechtigt sind/ist:  beide Elternteile  Mutter  Vater | | | | | | |
| **Aktuelle Adresse des/der Erziehungsberechtigten** | | | | | | |
| Name, Vorname | Straße/Nr. | Postleitzahl/Ort | | Tel. | | E-Mail |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | **Fragestellung** |
|  | |
| **3.** | **Medizinische Befunde (Einwilligungserklärung beachten***)* |
|  | |
| **4.** | **Kurzanamnese** |
|  | |
|  | |
| **5. Relevante Faktoren (nach ICF-CY) in Bezug auf die Fragestellung** | |
| **5.1 Beschreibung der Körperfunktionen und Körperstrukturen**  - Mentale Funktionen  - Sinnesfunktionen und Schmerz  - Stimm- und Sprechfunktionen  - Funktionsbeeinträchtigungen des Körpers  - Bewegungsbezogene Funktionen | |
|  | |
| **5.2 Beschreibung der Aktivitäten und Partizipation (Teilhabe)**  - Lernen und Wissensanwendung  - Allgemeine Aufgaben und Anforderungen  - Kommunikation  - Mobilität  - Selbstversorgung  - Häusliches Leben  - Interpersonelle Interaktionen und Beziehungen  - Bedeutende Lebensbereiche | |
|  | |
| **5.3 Beschreibung der Kontextfaktoren**  - Umweltfaktoren (persönliche Hilfsmittel, Unterstützung und Beziehung, Einstellungen, Lernumgebung, Unterstützungsmöglichkeiten des familiären Umfelds, Teilhabe in der evtl. aktuell besuchten Kindertageseinrichtung)  - personenbezogene Faktoren (Motivation, Selbstbild, Attribuierung, …) | |
|  | |

|  |
| --- |
| **6. Förderliche Faktoren hinsichtlich der Aktivität und Teilhabe des Kindes an Bildung und Erziehung unabhängig vom Förderort** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7.** | **Kurze Zusammenfassung und Diskussion möglicher geeigneter Förderorte sowie Empfehlung zum Förderort** | |
|  | | |
|  | | |
| **8. Empfehlung zum Schwerpunkt** | | |
| Bitte ankreuzen/benennen | | |
|  | | Keine Empfehlung zur Aufnahme in einen Schulkindergarten |
|  | | Besonders Förderungsbedürftig |
|  | | Sprache |
|  | | Emotionale und soziale Entwicklung |
|  | | Geistige Entwicklung |
|  | | Körperliche und motorische Entwicklung |
|  | | Sehen |
|  | | Hören |

|  |  |
| --- | --- |
| **9.** | **Auflistung der Anlagen** |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Name und Unterschrift Sonderschullehrerin/Sonderschullehrer |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Name und Unterschrift Leitung Schulkindergarten |