





**Kurze Beschreibung der anstehenden Fragestellung:**

(z.B. Motorische Beeinträchtigungen, Auffälligkeiten im Unterricht)

---

---

---

---

---

---

---

---

**Lern- und Leistungsverhalten:**

---

---

---

---

**Sozialverhalten (gegenüber anderen Kindern, ErzieherInnen) /  
Einschätzung der psychischen Befindlichkeit:**

---

---

---

**Kontakte Elternhaus/Kindergarten:**

---

---

**Bisherige Maßnahmen:**

(z.B. Heilpädagoge, Psychologe, Therapeuten)

---

---

Die Angaben sind für unsere Arbeit sehr wichtig. Bitte schicken Sie diese baldmöglichst an uns zurück, damit wir einen Beratungstermin vereinbaren können. Vielen Dank!

---

Ort, Datum

Gruppenleitung

Kindergartenleitung