

Übergabeprotokoll

Daten des Kindes:

Name: _____

Geburtsdatum / Ort _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Erstsprache: _____

Daten der Kindertageseinrichtung:

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Ansprechperson: _____

Daten der Kooperationsschule:

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Kooperationslehrkraft: _____

Daten der aufnehmenden Schule:

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Einschätzung zu den Bereichen der Schulbereitschaft

Sozial-emotionale Kompetenzen	+	☐	
	o	☐	
	-	☐	
Volitional-motivationale Kompetenzen	+	☐	
	o	☐	
	-	☐	
Motorische Kompetenzen	+	☐	
	o	☐	
	-	☐	
Kognitive Kompetenzen	+	☐	
	o	☐	
	-	☐	

Besonderheiten, Maßnahmen und Auffälligkeiten:

Ort, Datum, Unterschrift der Kooperationslehrkraft