

Bitte hier den Aufkleber einkleben!

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname des Kindes)

Das Kind besucht die Kita seit  Monaten.  halbtags  ganztags

Wie viele Kinder in der Gruppe sprechen die gleiche Familiensprache wie das Kind?  (Anzahl der Kinder)

Hat das Kind vor dem 3. Lebensjahr eine Kinderkrippe o. ä. Einrichtung besucht?  Ja  Nein

Seit wann spricht das Kind Deutsch? <input type="checkbox"/> vor Eintritt in die Kita <input type="checkbox"/> nach Eintritt in die Kita	Deutschkenntnisse:	sehr gut	gut	mittel	kaum	keine			
	bei Kita-Eintritt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	jetzt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

	nie/selten	manchmal	häufig/immer
Spielt das Kind mit anderen deutschsprachigen Kindern?			
Äußert sich das Kind bei Gruppenaktivitäten sprachlich?			
Versteht das Kind komplexe Handlungsanweisungen?			
Hat das Kind einen altersentsprechenden Wortschatz im Deutschen?			
Spricht das Kind in vollständigen Sätzen?			
Erscheint die Aussprache des Kindes altersentsprechend?			
Spricht das Kind in der Kita für alle verständlich?			
Ist das Kind heiser?			
Stottert das Kind?			
Kann das Kind gut hören?			
Versteht das Kind Fragen oder Aufforderungen falsch?			
Fragt das Kind häufig nach?			
Versteht das Kind schlecht, wenn durcheinander gesprochen wird?			
Versteht das Kind schlecht, wenn leise gesprochen wird?			

	Ja	Nein
Hat das Kind eine Krankheit oder Störung, die auch die Sprache betrifft?		

**Bemerkungen:**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erzieher/in)