

Bestätigung der Teilnahme an der Sprachstandsfeststellung im Jahr vor der Einschulung nach § 37 Abs. 1 des Brandenburgischen Schulgesetzes



Dieses Formular wird von der Kita ausgefüllt und den Eltern übergeben; die Eltern legen es bei der Anmeldung in der zuständigen Grundschule vor.

Das Kind/Name _____

Straße/PLZ _____

Geburtsdatum _____

(bitte ankreuzen) Ja Nein

war von der Teilnahme am Verfahren zur Sprachstandsfeststellung im Jahr vor der Einschulung nach § 3 Abs. 2 oder Abs. 3 SffV befreit (Kita-Betreuung außerhalb Brandenburgs, sprachtherapeutische Behandlung, Art und Schwere einer Behinderung).

hat am Verfahren zur Sprachstandsfeststellung im Jahr vor der Einschulung nach § 3 Abs. 1 SffV teilgenommen (alle Kinder, die nicht von der Teilnahme am Verfahren befreit sind).

hat an der Sprachstandsfeststellung mit einem amtlich anerkannten Instrument zur Sprachstandsfeststellung (Sprachtest) teilgenommen.

KISTE

SSV

Ein Sprachförderbedarf wurde festgestellt.

Es besteht ein Betreuungsvertrag mit der Kindertagesstätte.

Kindertagesstätte/Name _____

Straße/PLZ _____

Tel.Nr. _____

Ansprechperson _____

Datum/Unterschrift/Stempel _____