**Rückstellung vom Kindergarten?**

Einschätzungsbogen für den Frühbereich (Spielgruppe/ Kita)

Eltern sind in Bezug auf die Entwicklung ihrer Kinder oft verunsichert und überlegen sich, ob eine Rückstellung vom Kindergarten angezeigt ist. Spielgruppen- oder Kitaleitung sind geeignete Ansprechpersonen bei entsprechenden Fragen.

Der Einschätzungsbogen ist ein Hilfsinstrument für Spielgruppen- und Kitaleitungen und kann als Gesprächsgrundlage dienen. Eltern/Erziehungsberechtigte können den Einschätzungsbogen einem allfälligen Rückstellungsgesuch fakultativ beilegen.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name der Spielgruppen-/ Kitaleitung:**  **Adresse:** | | | **Mail:** | **Telefon** |
| **Name der Spielgruppe/ Kita:**  **Kind besucht Spielgruppe/Kita pro Woche während:** | | | | |
| **Personalien Kind:** | | | | |
| **Name Kind** | **Vorname** | **Geb. Dat.** | **Adresse** | **Telefon** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fragestellung im Hinblick auf die Rückstellung:** | + + | + | - | - - |
| Das Kind kann sich von Mutter/Vater lösen und der Spielgruppe/ Kita zuwenden. |  |  |  |  |
| Das Kind zeigt Interesse am Geschehen. |  |  |  |  |
| Das Kind beteiligt sich gerne aktiv an gemeinsamen Aktivitäten. |  |  |  |  |
| Das Kind kann mit anderen Kindern in Interaktion treten. |  |  |  |  |
| Das Kind nimmt Hilfs- und Unterstützungsangebote der Leiterin an. |  |  |  |  |
| Das Kind kann um Hilfe bitten (verbal oder mit Gesten) |  |  |  |  |
| Das Kind kann eine Weile bei einem Spielangebot verweilen. |  |  |  |  |
| Das Kind kann eine Weile der geführten Aktivität im Kreis folgen. |  |  |  |  |
| Das Kind kann sich an einfache Regeln halten. |  |  |  |  |
| Das Kind kann Grenzen akzeptieren (Ja und Nein kennen). |  |  |  |  |
| Das Kind spricht ausreichend deutsch |  |  |  |  |
| Das Kind versteht ausreichend deutsch |  |  |  |  |
| In schwierigen Situationen lässt sich das Kind trösten / beruhigen und wieder integrieren. |  |  |  |  |
| Das Kind kann einen Morgen durchstehen ohne zu grosse Ermüdungs­erscheinungen. |  |  |  |  |
| Das Kind zieht sich selbständig um. |  |  |  |  |
| Das Kind beherrscht Stuhl- und Blasenkontrolle. |  |  |  |  |
| Das Kind geht (mit kleiner Hilfe, z.B. Hosen öffnen) selbständig aufs WC. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Angaben durch die Eltern/Erziehungsberechtigten:** |
| Das Kind wird bei einer Rückstellung folgende Spielgruppe/ Kita besuchen:  Zeitlicher Umfang pro Woche: |
| **Bemerkungen / Mitteilungen:** |

Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der Spielgruppen-/ Kita-Leitung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_