Bestätigung der Teilnahme an der Sprachstandsfeststellung im Jahr vor der Einschulung nach § 37 Abs. 2 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 Sprachstandsfe Jahr vor der Einschulung nach § 3 Abs. 2 oder Abs. 3 SfF (Kita-Betreuung außerhalb Brandenburgs, sprachtherape Behandlung, Art und Schwere einer Behinderung).	F-V befreit		
hat am Verfahren zur Sprachstandsfeststellung im Jahr v Einschulung nach § 3 Abs. 1SfF-V teilgenommen (alle Kinder, die nicht von der Teilnahme am Verfahren be			
hat an der Sprachstandsfeststellung mit dem "Kinderspra Vorschulalter" teilgenommen.	achtest für das		
Ein Sprachförderbedarf wurde festgestellt.			
Es besteht ein Betreuungsvertrag mit der Kindertagesstä	te.		
Kindertagesstätte/Name			
Straße/PLZ			
Tel.Nr.			
Ansprechpartnerin			
Datum/Unterschrift/Stempel			