

# Vorlage: Schulfähigkeitsprofil für das Übergabegespräch zum Übertritt in die Schule (2/2)

| Schulfähigkeitsprofil von _____, geboren am _____, erstellt am _____ von _____ |  |                              |                          |                          |
|--|--|------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Kompetenzbereich   | Einzelfähigkeiten  | Entwicklungsstand des Kindes |                          |                          |
|  |  | gut                          | mittel                   | gering                   |
|  | <p><b>Kommunikation</b><br/>Zugehen auf Kinder und Erzieherinnen; Mitteilen eigener Empfindungen, Erkennen und Reagieren auf Empfindungen anderer; Annehmen von Kontaktauforderungen anderer Kinder und Erzieherinnen</p>  | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fachkompetenzen  | <p><b>Sprache</b><br/>Deutliche Artikulation, angemessenes Sprechtempo, Aneinanderreihung mehrerer Sätze; Sprechen vor Kindergruppen und Erwachsenen, Zuhören und Umsetzen von Gehörtem; Verwenden von grammatikalischen Grundregeln, Anwenden der Ich-Form, Einsetzen von differenziertem Wortschatz, eigene kurze Erzählungen; Erkennen von Silben in Wörtern, Silbenklatschen, Sprechen von Kinderreimen, eigenes Reimen, Interesse an Buchstaben, Symbolen und Bilderbüchern</p> | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | <p><b>Mathematisches Verständnis</b><br/>Einfache Vergleiche (größer, kleiner, gleich), Ordnen von Gegenständen nach Merkmalen (Form, Größe, Oberfläche etc.); Zahlenverständnis bis 10, Zählen bis 20, simultanes Erfassen von Mengen bis 5, Lösen von Additionen und Subtraktionen durch Abzählen mit Anschauungsmaterial bis 10</p>   | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | <p><b>Lebensweltorientierung</b><br/>Wissen über Alltagsgegenstände, Einsetzen von Werkzeug; Interesse für einfache Experimente, Erkennen von Zusammenhängen und Gesetzmäßigkeiten; Interesse und Wissen über Tiere, Natur, Jahreszeiten, Ernährung, Haushalt etc.</p>   | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Motorik  | <p><b>Feinmotorik</b><br/>Sicheres Greifen, korrekte Stifthaltung und -führung, adäquater Schreibdruck; sichere Koordination von Auge und Hand (Linien nachzeichnen, Labyrinth nachfahren, Schreiben des eigenen Namens, Schleife binden, Knöpfe und Reißverschlüsse schließen, Ausschneiden einfacher Formen etc.)</p>  | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | <p><b>Grobmotorik</b><br/>Fahren von Roller und Fahrrad, sicheres Fangen und Werfen von Bällen; Treppensteigen im Wechselschritt, Balancieren</p>  | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |