Individualdaten Kind

Stand: September 2013

Bildungseinrichtung: Name der Bildungseinrichtung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Evtl. Foto

**Foto**

**für** Name, Vorname

|  |  |
| --- | --- |
| Geburtsdatum: | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| Gruppe/ Klasse: | Gruppe/Klasse |
| Einrichtungsbesuchsjahr: | jjjj |
| Datum des Eintrittes: | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| Ende der Kita: | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| Evtl. Förderschwerpunkt: | ggf. Förderschwerpunkt |
| Bildungsgang: | Bildungsgang |
| Therapeut/in: | Name Therapeut/in |
| Sonderpädagoge: | Name Sonderpädagoge/in |
| Erzieherin/ Lehrer/-in: | Name Erz. / Lehrperson |

|  |  |
| --- | --- |
| Anschrift: **Straße, Hausnummer**  **PLZ, Ort** | |
| Eltern/ Personensorgeberechtigte:  **z.B. Familie, Lebenssituation, Heim …** | |
| Religion: **Religion** | Nationalität: **Nationalität** |
|  |  |
| Außerschulische Einflüsse: **Freier Text - max. 2 Zeilen** | |
| Hilfsmittel/ Nachteilsausgleich: **Freier Text - max. 2 Zeilen** | |
| Organische/ medizinische Besonderheiten: **z.B. Allergien, Anfälle** | |
| Medikamente: **Freier Text - max. 2 Zeilen** | |

|  |
| --- |
| Therapien: **Freier Text - max. 1 Zeile** |
| Pflege: **z. B. Windeln, Toilettengänge, Essen, Trinken, Lagerung - max. 2 Zeilen** |
| Besonderheiten/Gefährdung: **freier Text - max. 2 Zeilen** |
| Stärken/ Interessen/ bevorzugte Bildungsbereiche:  **freier Text - max. 2 Zeilen** |

Name Kind: Name, Vorname

Individualdaten Kind - Seite -2-

Ggf. Ergänzende Angaben

Besonderer Bedarf: **z.B. KME**

|  |  |
| --- | --- |
| Pflege: | **(individualhygienische Versorgung, Nahrungsaufnahme, …)** |
| Medizinische Versorgung: | **(Sondieren, Katheterisieren, Dekubitusprophylaxe, medikamentöse Versorgung, ...** |
| Therapien: | **(externe Therapien/Häufigkeit …)** |
| Individuelle Hilfsmittel: | **(Rollstuhl, Sitzschale, Stehständer, Korsett, Schuhe,Talker, …)** |
| Besondere Einrichtungen: | **(Lifter, Lagerungshilfen, Hilfen zur Selbstversorgung, …)** |
| Besondere Bildungsmittel: | **(spezielle Arbeitstische,/ Computer/ -steuerung** |