

EAE-Basisbogen Niedersachsen Seite 1

| 1. Allgemeine Daten des Kindes bzw. der/des Jugendlichen und Familiendaten | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Kind/Jugendliche(r) Nachname, Vorname: | |
| m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> | Geburtsdatum: Nationalität: |
| Nachname, Vorname der Erziehungsberechtigten: | |
| Nachname, Vorname der Geschwister im schulpflichtigen Alter in einer EAE: | |
| 2. Aufnahme des Kindes bzw. der/des Jugendlichen | |
| Zuweisung in die Erstaufnahmeeinrichtung | |
| Zuweisungsdatum: | Name der Einrichtung: |
| Bildungsangebot in die EAE | |
| Bildungsangebot in einer EAE seit: | Bildungsangebot in einer EAE bis: |
| Zuweisung in einen Landkreis/in eine Kommune | |
| Zuweisungsdatum: | Name des Landkreises/der Kommune: |
| 3. Vorbildung des Kindes bzw. der/des Jugendlichen | |
| <input type="checkbox"/> Kindergartenbesuch o.ä. | <input type="checkbox"/> mit schulischer Vorbildung |
| <input type="checkbox"/> Unterlagen zur Schulbildung (Kopie im Anhang) | <input type="checkbox"/> Abschlusszeugnis liegt vor (Kopie im Anhang) |
| Hinweise: | |
| 4. Sprachliche Kenntnisse des Kindes bzw. der/des Jugendlichen | |
| In der Familie überwiegend gesprochene Sprache: | Amtssprache des Herkunftslandes: |
| Weitere Sprachkenntnisse: | |
| Alphabetisierung | |
| <input type="checkbox"/> bisher in keiner Sprache alphabetisiert | |
| <input type="checkbox"/> in einer lateinischen Schrift alphabetisiert (z.B. Polnisch, Türkisch) | |
| <input type="checkbox"/> in einer anderen Buchstabenschrift alphabetisiert (z.B. Thailändisch) | |
| <input type="checkbox"/> in kyrillischer Schrift alphabetisiert (z.B. Russisch, Bulgarisch, Serbisch) | |
| <input type="checkbox"/> in arabischer Schrift / einer Konsonantenschrift alphabetisiert (z.B. Irak, Syrien, Afghanistan) | |
| <input type="checkbox"/> in einer Zeichen- oder Wortschrift alphabetisiert (z.B. Chinesisch) | |

Bitte stellen Sie die Weitergabe des Basisbogens/der Lerndokumentation sicher!

EAE-Basisbogen Niedersachsen Seite 2

| 5. Anwesenheit | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| Unentschuldigtes Fehlen: | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> gelegentlich | <input type="checkbox"/> häufig |
| <input type="checkbox"/> war nie in einer EAE-Lerngruppe, weil | | | |
| Hinweise: | | | |
| 6. Benötigte Unterstützung, Versorgung, Auffälligkeiten etc. | | | |
| Versorgung | | | |
| <input type="checkbox"/> Das Kind bzw. die/der Jugendliche benötigt Medikamente, und zwar | | | |
| <input type="checkbox"/> Das Kind bzw. die/der Jugendliche benötigt Schulweghilfe, und zwar | | | |
| Auffälligkeiten | | | |
| <input type="checkbox"/> Sehen (z.B. derzeitige Sehhilfe/Brille nicht ausreichend): | | | |
| <input type="checkbox"/> Hören: | | | |
| <input type="checkbox"/> körperliche und motorische Entwicklung: | | | |
| Unterstützungsbedarf | | | |
| <input type="checkbox"/> Hinweise auf Unterstützungsbedarf | | | |
| Erläuterungen, sonstige Hinweise: | | | |
| 7. Anmerkungen | | | |
| Weitere Anmerkungen: | | | |
| Dienstliche Erreichbarkeit der EAE-Lehrkraft für Nachfragen (Name, Telefon, E-Mail): | | | |

| |
|-----------------------|
| Beobachtungszeitraum: |
|-----------------------|

| | |
|-----------------------------------------------|---------------------|
| Kind/Jugendliche(r) Nachname, Vorname: | Name der EAE |
|-----------------------------------------------|---------------------|

8. Beobachtungen in der EAE-Lerngruppe, Stand vor Zuweisung in eine Kommune bzw. in einen Landkreis

| | |
|---------------------------------------|---------------------------------------------|
| | Das Kind bzw. die/der Jugendlich(e) kann... |
| Hör- und Hör-/Sehverstehen | |
| Leseverstehen | |
| Sprechen: An Gesprächen teilnehmen | |
| Sprechen: Zusammenhängend Sprechen | |
| Schreiben | |
| Sprachmittlung | |
| Wortschatz | |
| Grammatik | |
| Rechnen | |
| | |

| Das Kind bzw. die/der Jugendlich(e)... | | trifft in vollem Umfang zu | trifft zu | trifft in Ansätzen zu | trifft nicht zu |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------|-----------|-----------------------|-----------------|
| Arbeitsverhalten | zeigt Leistungsbereitschaft und arbeitet aktiv mit | | | | |
| | arbeitet zielstrebig und konzentriert | | | | |
| | arbeitet sorgfältig und ausdauernd | | | | |
| | arbeitet selbstständig | | | | |
| | arbeitet aktiv mit anderen zusammen | | | | |
| Sozialverhalten | kann sich an Regeln und Vereinbarungen halten | | | | |
| | ist hilfsbereit und rücksichtsvoll | | | | |
| | kann Interessen ruhig vertreten | | | | |
| | trägt aktiv zur Lösung von Konflikten bei | | | | |

EAE-Anlage Lerndokumentation - Seite 2

| | |
|-----------------------------------------------|---------------------|
| Kind/Jugendliche(r) Nachname, Vorname: | Name der EAE |
|-----------------------------------------------|---------------------|

9. Besondere Stärken und Begabungen des Kindes der/des Jugendlichen

Hinweise auf besondere Stärken und Begabungen:

10. Ansprechpersonen in der Familie bzw. für die Familie mit deutschen und/oder englischen Sprachkenntnissen

Name(n), Vorname(n) der Ansprechperson(en):

Telefon:

E-Mail: