

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: