

Stammdatenblatt mit Entwicklungsbogen für den Übergang Kita-Schule	
1. Stammdaten*	
Angaben zur Kindertageseinrichtung/Kindertagespflege:	
Name der Kindertageseinrichtung/Kindertagespflege	
Ort der Kindertageseinrichtung/Kindertagespflege	
Gruppe in der Kindertageseinrichtung	
Angaben zum Kind:	
Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Anschrift	
Personensorgeberechtigte/r oder gesetzliche/r Vertreter/in (bei Nichtvorliegen der Volljährigkeit)	Personensorgeberechtigte/r Name, Vorname: Anschrift: Telefon: E-Mail:
	Personensorgeberechtigte/r Name, Vorname: Anschrift: Telefon: E-Mail:
	Weitere/r Personensorgeberechtigte/r Name, Vorname: Anschrift: Telefon: E-Mail:
Staatsangehörigkeit	
	Familiensprache:
Hilfsmittel, die das Kind benötigt (z. B. Brille, Cochlea-Implantat etc.)	
Pflegegrad	☐ ja Pflegegrad: _____ bewilligt bis: _____ ☐ nein

*Sämtliche Angaben sind freiwillig und unterliegen der Zustimmung der Personensorgeberechtigten.

Schwerbehinderung	☐ ja Grad der Behinderung: _____ % ☐ nein		
Merkzeichen	☐ G (erheblich gehbehindert)		
	☐ aG (außergewöhnlich gehbehindert)		
	☐ H (hilflos)		
	☐ HS (hochgradig sehbehindert)		
	☐ BI (blind)		
	☐ GI (gehörlos)		
	☐ TBI (taubblind)		
	☐ B (Berechtigung zur Mitnahme einer Begleitperson)		
2. Lern- und Entwicklungsstand*			
Bitte stellen Sie in der Tabelle Ihre Einschätzung des Lern- und Entwicklungsstands unter Betrachtung der letzten 6 Monate vor Übergabe dieses Dokumentes an die Schule dar.			
<u>Bitte ankreuzen!</u>	Entwicklung über dem altersgerechten Durchschnitt	Entwicklung altersgerecht	Entwicklung nicht altersgerecht
Feinmotorik - Dreipunktgriff			
Grobmotorik - Wechselschritt			
Motorische Belastbarkeit			
Sprache und Kommunikation			
Basiskompetenzen Schriftsprache - Körpereigene Orientierung - Körperfremde Orientierung - Links-Rechts-Orientierung			
Mathematische Kompetenzen - Sortieren und Klassifizieren - Ordnen und Formenkenntnisse - Zählen und Zahlenwissen - Rechnen			
Naturwissenschaftliche Kompetenzen			
Gestalterische Kompetenzen			
Musikalische Kompetenzen			
Gesundheitsbezogene Kompetenzen			
Aufmerksamkeit und Konzentration - Ausdauer - Merkfähigkeit			
Soziale Kompetenz - Selbstständiges Arbeiten - Gesprächsregeln einhalten			

*Sämtliche Angaben sind freiwillig und unterliegen der Zustimmung der Personensorgeberechtigten.

Emotionale Kompetenzen - Belastbarkeit - Selbstvertrauen - Umgang mit Misserfolgen - Mut zu Neuem			
Wohlbefinden und soziale Beziehungen - Integration in die Gruppe/ Freundschaften - Interaktion			
Anmerkungen (z. B. Besonderheiten in den zuvor genannten Bereichen, Auffälligkeiten im Hören/Sehen/Verhalten etc.)			
Händigkeit	○ rechts ○ links ○ unklar		
Hilfen zur Erziehung (Inklusionshelfer nach § 35a SGB VIII, Inklusionshelfer nach § 112 SGB IX) oder Unterstützung (z. B. Jugendamt, Familienhilfe)			
Bereits erfolgte Förderung (z. B. Frühförderung, Logopädie Ergotherapie etc.)			
Verwendetes standardisiertes Verfahren zur Beobachtung und Dokumentation (z. B. DESK, KOMPIK, Sensomotorisches Erfassungsgitter)			

Ansprechperson Kindertageseinrichtung/Kindertagespflege

Ort, Datum

Unterschrift der zuständigen pädagogischen Fachkraft/Kindertagespflegeperson

Einwilligung der Personensorgeberechtigten zur Datenübermittlung an die Schule und den Hort

Amtlicher Vordruck nach § 3 Absatz 7 Kindertagesförderungsgesetz – KiföG M-V

Ich/Wir

(Name/n des/der Personensorgeberechtigten)

(Anschrift der/des Personensorgeberechtigten)

willige(n) ein, dass für mein/unser Kind

(Name, Vorname und Geburtsdatum des Kindes)

durch die Kindertageseinrichtung/die Kindertagespflegeperson

(Name und Anschrift der Kindertageseinrichtung sowie des Trägers der Einrichtung/ der Kindertagespflegeperson)

die mit mir/uns im Entwicklungsgespräch im Jahr des voraussichtlichen Eintritts
meines/unseres Kindes verschriftlichen Ergebnisse der Entwicklungsdokumentation an die
Leitung der aufnehmenden Grundschule

(Name und Anschrift der Grundschule)

und die Leitung des Horts

(Name und Anschrift des Horts)

übermittelt werden.

Einwilligung der Personensorgeberechtigten zur Datenübermittlung an die Schule und den Hort

Ich/wir haben die schriftlichen Ergebnisse der Entwicklungsdokumentation gelesen und auf Wunsch auch als Kopie erhalten. Nur diese verschriftlichten Inhalte werden an die Schule und/oder den Hort weitergegeben. Hierunter fallen auch Daten besonderer Kategorien nach Artikel 9 Absatz 1 DSGVO. Die Rechtsgrundlage für die Übermittlung der personenbezogenen Daten ist Ihre freiwillig erteilte Einwilligung.

Die Ergebnisse werden zum Zweck eines guten Übergangs von der Kindertageseinrichtung/der Kindertagespflegeperson an die Grundschule und/oder den Hort übermittelt. Im Übrigen gelten die allgemeinen Informationen nach Artikel 13 DSGVO.

Diese Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis. Es hat keine negativen Folgen oder Nachteile für mich/uns oder mein/unser Kind, wenn ich nicht einwillige/wir nicht einwilligen.

Ich kann/Wir können die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gemäß Artikel 7 Absatz 3 DSGVO widerrufen. Ab Zugang der Widerrufserklärung dürfen meine/unsere Daten und die schriftlichen Ergebnisse der Beobachtung und Dokumentation meines/unseres Kindes nicht weiterverarbeitet werden. Die schriftlichen Ergebnisse sind unverzüglich zu löschen. Durch den Widerruf meiner /unserer Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Meine Widerrufserklärung kann ich/können wir schriftlich an die Kindertageseinrichtung/ deren Träger /die Kindertagespflegeperson richten.

Zur Geltendmachung dieser Rechte können Sie sich entweder unmittelbar an die o. g. Kindertagespflegeperson/ den o. g. Träger der Kindertageseinrichtung oder den jeweiligen Datenschutzbeauftragten wenden. Diesen erreichen Sie wie folgt:

(Name und Anschrift des Datenschutzbeauftragten des Trägers)

Sie können sich zudem gemäß Artikel 77 DSGVO beim Landesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit Mecklenburg-Vorpommern beschweren.

(Kontakt: Landesbeauftragter für Datenschutz und Informationsfreiheit Mecklenburg-Vorpommern, Schloss Schwerin, Lennéstraße 1, 19053 Schwerin)

Ort, Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten