



Einschätzung zum Sprachstand

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Name der Einrichtung: _____

Ergebnis der Einschätzung anhand der „Berliner Meilensteine“ in der
Entwicklungsdomäne Sprache:

Das oben benannte Kind hat einen **Sprachförderbedarf** und benötigt somit eine
besondere Sprachförderung.

Berlin, den _____

ggf. Stempel der Einrichtung: _____

Ansprechperson in der Einrichtung: _____

Die „Berliner Meilensteine“ in der Entwicklungsdomäne Sprache sind Bestandteil des

BeoKiz - Verfahrens.