



## Fragebogen zum Aufnahmegespräch

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vor-/Nachname Erziehungsberechtigte(r) 1: \_\_\_\_\_

Vor- /Nachname Erziehungsberechtigte(r) 2: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_

Aufnahme in Gruppe \_\_\_\_\_ Erzieherinnen: \_\_\_\_\_

Betreuungszeiten: Mo: \_\_\_\_\_ Di: \_\_\_\_\_ Mi: \_\_\_\_\_ Do: \_\_\_\_\_ Fr: \_\_\_\_\_

Kinder- oder Hausarzt: \_\_\_\_\_

Gibt es Nahrungsmittel, die Ihr Kind nicht verträgt? \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind eine Allergie? \_\_\_\_\_

Gibt es in seiner Entwicklung Besonderheiten, über die wir Bescheid wissen sollten?

\_\_\_\_\_

Worauf müssen wir diesbezüglich im Umgang mit Ihrem Kind besonders achten?

\_\_\_\_\_

### Wer außer Ihnen darf Ihr Kind zu den RemsRackern bringen oder es abholen?

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)\*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)\*

\*Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Sorgeberechtigten zu erfolgen, gleichgültig, ob diese verheiratet, getrennt lebend oder unverheiratet sind. Die Einrichtung ist angewiesen, darauf zu achten.



### Die Familie des Kindes

Wer gehört zur Familie des Kindes? \_\_\_\_\_

Wie alt sind die Geschwister? \_\_\_\_\_

Welche Sprache sprechen Sie zu Hause? \_\_\_\_\_

Gibt es Speisen, die Ihr Kind nicht essen soll? \_\_\_\_\_

### Die Entwicklung des Kindes

Benutzt Ihr Kind eigene Wortschöpfungen für Personen/Dinge, die wir kennen sollten?

\_\_\_\_\_

Wie/wo wird Ihr Kind zu Hause gewickelt? \_\_\_\_\_

Welche Ausdrücke benutzt Ihr Kind für die Ausscheidungen? \_\_\_\_\_

Zeigt es Interesse am Trockenwerden? \_\_\_\_\_

Benutzt es Toilette oder Töpfchen? \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind Kontakt zu anderen Kindern? \_\_\_\_\_

Hat es Erfahrungen mit Betreuung außerhalb der Familie (Oma, Babysitter...)?

\_\_\_\_\_

Wie geht Ihr Kind damit um?

\_\_\_\_\_

### Gewohnheiten und Vorlieben

Pflegen Sie mit Ihrem Kind bestimmte Begrüßungs-/Abschiedsrituale?

\_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind ein heißgeliebtes Kuscheltier/Schmusetuch o.ä.?

\_\_\_\_\_

Was hilft Ihrem Kind, wenn es traurig ist?

\_\_\_\_\_



Gibt es Dinge/Situationen, vor denen Ihr Kind Angst hat? Was hilft ihm dann?

\_\_\_\_\_

Schläft Ihr Kind tagsüber? Wann? \_\_\_\_\_

Wo schläft es (Bett, Buggy....) \_\_\_\_\_ NUR GR.1

Was braucht Ihr Kind zum Schlafen? \_\_\_\_\_ NUR GR.1

### Die ersten Tage bei den RemsRackern

Haben Sie unseren Eingewöhnungsplan (s. Downloads) gelesen?

Haben Sie Fragen dazu? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gibt es Dinge, über die Sie sich Sorgen machen oder über die Sie sich freuen, wenn Sie an die Aufnahme Ihres Kindes bei den RemsRackern denken?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Haben Sie Fragen oder Wünsche?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Was Ihr Kind bei den RemsRackern braucht:

- Wechselkleidung (Body/Unterwäsche, Socken, Oberteil, Hose)
- Matschhose, Regenjacke
- Gummistiefel oder evtl. andere Schuhe für Regen und Matsch
- Hausschuhe
- Trinkflasche
- Evtl. ein Übergangsobjekt (Schmusetuch, Kuscheltier....)

Bitte alle Sachen mit Namen kennzeichnen. Danke.

**Für verlorene oder beschädigte Sachen übernehmen wir keine Haftung.**