

## 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.

Fragebogen zum Aufnahmegespräch  
**RemsRacker - Verein zur gemeinsamen Kleinkinderbetreuung e.V.**

**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?

\_\_\_\_\_

Fragebogen zum Aufnahmegespräch  
**RemsRacker - Verein zur gemeinsamen Kleinkinderbetreuung e.V.**

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.**

-----  
**Betreuungsplatz im RemsRacker-Kindergarten:**

- Ich habe zur Kenntnis genommen, dass durch die Aufnahme meines Kindes in die Krippe kein Anspruch auf einen Betreuungsplatz im RemsRacker-Kindergarten besteht. Aufgrund des begrenzten Platzangebots können nicht alle Krippenkinder berücksichtigt werden.
- Ich bin darüber informiert, dass eine Anmeldung für den RemsRacker-Kindergarten nur über die Zentrale Anmeldung der Stadt Remseck erfolgen kann.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

RemsRacker e.V.

Am Schloß 4

71686 Remseck

www.remsracker.de

1. Vorsitzende:

Christina Haußmann

Telefon 0173 7252156

1.Vorstand@remsracker.de

2. Vorsitzende:

Katharina Fritz

Telefon 0176 38538951

2.Vorstand@remsracker.de

Volksbank Remseck

BIC: GENODES1REM

IBAN: DE58600699050026383004

Steuer-Nr: 71491/19374

Vereinsregister-Nr: VR 201869

Seite 3 von 3