



„Die Familie ist die Heimat des Herzens.“

Giuseppe Mazzini

Liebe Eltern, Partner:innen und Erziehungsberechtigte,

wenn Ihr Kind zu uns in die Kita kommt, bringt es schon Einiges mit. Anlagen und Erfahrungen haben sein Wesen bereits geprägt.

Um Ihrem Kind und Ihnen nun einen guten Übergang in die Kita zu ermöglichen und dabei das vorher Erlebte mitnehmen zu können, haben wir einen Fragebogen für Sie vorbereitet, der uns schon vor Eintritt in unserer Erziehungs- und Bildungspartnerschaft stärken soll.

Es liegt uns fern zu bewerten! Alle Informationen sind wichtig, um Ihr Kind mit bestem ganzheitlichem Blick aufnehmen zu können, um Sie als Familie und Experten für Ihr Kind, bestmöglich begleiten zu können.

Vielen Dank für Ihre Offenheit und Mithilfe. Wir freuen uns auf Sie und Ihre ganze Familie!

Fragebogen zum Aufnahmegespräch

Name des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Gruppenname _____

Aufnahmedatum _____

Gesprächsdatum _____

Gesprächsteilnehmende _____

Wir bitten Sie, die Experten für Ihr Kind, um die Beantwortung folgender Fragen:

1. Familiäres Umfeld	
1.1 Mit welchen Menschen lebt das Kind in der Familie?	(Eltern, Großeltern, Geschwister mit Alter, ...)
1.2 Wohnen beide Elternteile im selben Haushalt?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
1.3 Wer ist/sind der/die Sorgeberechtigte/n?	
1.4 Wer sind die wichtigsten Bezugspersonen des Kindes?	
1.5 Gibt oder gab es besondere/belastende Änderungen in der Lebenssituation des Kindes?	(Geburt eines Geschwisters, Umzug, Krankheit, Trennung, Tod, ...?)
1.6 Wenn Sie getrennt leben – wie gestaltet sich der Kontakt zu beiden Elternteilen?	
1.7 Gibt es Haustiere?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein Wenn ja, wie heißen sie?
1.8 Gibt es feste Rituale in Ihrer Familie?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

	Wenn ja, welche?
2. Entwicklungsstand	
2.1 Stand der Sauberkeitserziehung	Wird das Kind gewickelt? Geht es zur Toilette? Welche Unterstützung braucht es hierbei?
2.2 Bitte schreiben Sie einige Sätze zur Entwicklung von:	Sprache: Sozialverhalten (Gibt es Kontakt zu anderen Kindern? Welche Erfahrungen mit anderen Kindern hat Ihr Kind privat und/oder in Betreuung?): Motorik/Bewegung: Wahrnehmung (Sinne): Selbstständigkeit:

	<p>Wille:</p>
<p>2.3 Gibt es Besonderheiten im bisherigen Entwicklungsverlauf?</p>	<p>Wie verliefen Schwangerschaft und Geburt?</p> <p>Gibt oder gab es unterstützende Maßnahmen? (Osteopathie, Physiotherapie, Logopädie, Ergotherapie, ...)</p>
<p>2.4 Gab es Auffälligkeiten bei den bisherigen U-Untersuchungen beim Kinderarzt?</p>	<p><input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein</p> <p>Wenn ja, welcher Art?</p>
<p>3. Erfahrungen mit Ablöseprozessen</p>	
<p>3.1 Gab es bereits Betreuungsformen außerhalb der Familie? (Tagespflege, Spielgruppe etc.)</p>	<p><input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein</p> <p>Wenn ja:</p>

	<p>Wann?</p> <p>Wie lange?</p> <p>Gab es nennenswerte Besonderheiten?</p>
3.2 Gab es Krankenhausaufenthalte und/oder Kuren?	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <p>Wenn ja: Wann?</p> <p>Wie lange?</p> <p>Gab es nennenswerte Besonderheiten?</p>
4. Gewohnheiten und Vorlieben des Kindes	
4.1 Nimmt Ihr Kind einen Schnuller?	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
4.2 Was hilft Ihrem Kind, wenn es Angst hat / Ängstlichkeit zeigt?	(z.B. Schmusetuch, Schnuller, Kuscheltier, Schoß, Singen etc.?)
4.3 Gibt es Situationen auf die ihr Kind ängstlich reagiert?	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Nicht bekannt <p>Wenn ja: Ist die Ursache bekannt?</p>

4.3 Kennt Ihr Kind Begrüßungs- / Abschiedsrituale?	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Ja<input type="radio"/> Nein <p>Wenn ja, welche?</p>
4.4 Wie schätzen Sie Ihr Kind in seiner Einzigartigkeit ein?	(Eigenschaften, Talente, Temperament etc.)
5. Krankheiten / Medikation	
5.1 Ist Ihr Kind häufiger krank?	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Ja<input type="radio"/> Nein <p>Wenn ja: Gibt es eine Anfälligkeit für bestimmte Erkrankungen?</p>
5.2 Welche Krankheiten hatte das Kind schon?	

<p>5.3 Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen?</p>	<p><input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein</p> <p>Wenn ja: Welche?</p> <p>Wann / zu welcher Tageszeit?</p>
<p>6. Schlafen und Aufwachen</p>	
<p>6.1 Schläft Ihr Kind tagsüber?</p>	<p><input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein</p> <p>Wenn ja: Wann?</p> <p>Wo?</p> <p>Wie lange?</p>
<p>6.2 Kennt Ihr Kind bestimmte Einschlafrituale?</p>	<p><input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein</p> <p>Wenn ja, welche?</p>
<p>6.3 Wie hell oder abgedunkelt ist der Raum, in dem Ihr Kind schläft?</p>	

6.4 Gibt es Schlafbegleiter wie Schmusetuch, Schnuller, Kuscheltier, Schlafsack etc.?	
6.5 Wie verhält sich Ihr Kind beim Aufwachen?	
7. Essen und Trinken	
7.1 Was isst Ihr Kind gerne / nicht so gerne?	
7.2 Welche Lebensmittel verträgt Ihr Kind nicht?	
7.3 Hat Ihr Kind Allergien?	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Ja<input type="radio"/> Nein Wenn ja, welche?
7.4 Wo isst Ihr Kind zuhause?	Schoß, Kinderstuhl, Sofa etc.?
7.5 Wird Ihr Kind gefüttert oder isst es selbstständig?	

<p>7.6 Wird / wurde ihr Kind gestillt?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <p>Wenn ja, wie lange? / Wird es noch gestillt?</p>
<p>7.7 Bekommt Ihr Kind noch eine Flasche?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <p>Wenn ja, wann?</p>
<p>7.8 Isst Ihr Kind am Tisch das, was auch Sie essen?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <p>Wenn nein, was isst es stattdessen? (Brei, Gläschen etc.)</p>
<p>8. Fragen und Erwartungen an unsere Einrichtung</p>	
<p>8.1 Was meinen Sie, braucht Ihr Kind, um sich gut bei uns eingewöhnen zu können?</p>	
<p>8.2 Was brauchen Sie als Eltern, Partner:innen und/oder Erziehungsberechtigte, um sich bei uns wohl zu fühlen?</p>	

8.3 Welche Fragen haben Sie an uns?	

Wir danken Ihnen herzlich für Ihre Bereitschaft zum Gespräch und zum Ausfüllen des Bogens! Sie können uns jederzeit ansprechen. Für die Informationen zur Eingewöhnung fragen Sie uns und lesen Sie gerne in unserer Konzeption nach.

Wir freuen uns sehr auf die Erziehungspartnerschaft mit Ihnen!

Herzlich.

Ihr Kita Team.