

## Fragebogen zur Lebenssituation des Kindes

Name des Kindes	
Geburtsdatum	
Namen der Eltern	
Anschrift	
Telefonnummer	
<b>Frage</b>	<b>Antwort</b>
Wie sind Sie auf unsere Einrichtung aufmerksam geworden?	
Warum haben Sie sich für unsere Einrichtung entschieden?	
Was wünschen Sie sich von den Fachkräften der Einrichtung für die Kitazeit?	

## Fragen zur Eingewöhnung

Frage	Antwort
Wie können wir Ihnen und Ihrem Kind die Eingewöhnung so leicht wie möglich machen?	
Was würde Ihrem Kind den Abschied von Ihnen erleichtern?	
Was würde Ihnen helfen, dass Ihnen der Abschied von Ihrem Kind leichter fällt?	
Gibt es etwas, das Einfluss auf die Eingewöhnung haben könnte? (z.B. Urlaub, Umzug, neuer Arbeitsplatz, Schwangerschaft, Trennung ...)	
Wer übernimmt die Eingewöhnung?	

## Fragen zum Kind

Frage	Antwort
Wie ist der bisherige Tagesablauf des Kindes? Feste Schlaf- und Essenszeiten? Schlafgewohnheiten?	
Was mag ihr Kind besonders gern? (z.B. Kuscheltier, Spielzeug, Essen, ...)	
Welche Stärken hat Ihr Kind, was ist besonders an ihm?	

<p>Welche Themen beschäftigen das Kind? (z.B. Tiere, Babys, Autos, Baustelle...)</p>	
<p>Was sind die Essensgewohnheiten des Kindes? Müssen wir etwas Besonderes beachten?</p>	
<p>Wie gelingt es Ihnen, Ihr Kind zu trösten?</p>	
<p>Wie zeigt Ihr Kind, wenn es ihm gut geht/ nicht gut geht?</p>	
<p>Wird Ihr Kind gewickelt oder geht es zur Toilette? Wie macht es darauf aufmerksam, dass es gewickelt werden möchte oder zur Toilette muss? Braucht es Hilfe beim Toilettengang?</p>	
<p>Hat Ihr Kind Ängste? Wenn ja, welche? Was vermeidet Ihr Kind? Was mag es nicht so gern? Wem oder was weicht es aus?</p>	

## Fragen zur familiären Situation

Frage	Antwort
Sind beide Elternteile berufstätig?	
Berufe der Eltern?	
Haben beide Elternteile das gemeinsame Sorgerecht?	
Sind Sie alleinerziehend?	
Hat das Kind Geschwister? Wenn ja, wie alt?	
Welche Sprache/n sprechen Sie zu Hause?	
Gibt es kulturelle oder religiöse Besonderheiten in der Familie (z.B. bestimmte Feste/ Rituale)?	
Gibt es besondere Wortschöpfungen? (z.B. „Nulli“ zu Schnuller?)	
Hat das Kind Kontakt zu anderen Kindern (z.B. Krabbel- oder Turngruppe)?	

## Fragen zu Trennungserfahrungen

Wurde Ihr Kind bereits außerhalb der Kernfamilie betreut? (Wie oft? Wie lange?)	
Wie verliefen bisher Trennungen von Ihnen/ Bezugspersonen?	
Was hat bei einer Trennung geholfen oder diese erschwert?	
Wie hat das Kind auf die Trennung reagiert?	

## Sonstige Fragen

Ist Ihr Kind häufig krank?	
Für welche Krankheiten ist es besonders anfällig?	
Hat Ihr Kind Allergien oder Unverträglichkeiten?	
Wurden für Ihr Kind unterstützende Therapien begonnen? (z.B. Ergotherapien)	
Gibt es noch etwas, das wir wissen müssen?	
Wann ist Ihr voraussichtlicher Arbeitsbeginn?	

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ihre Daten werden nicht gespeichert, verarbeitet oder weitergegeben und nach Ende der Platzvergabefrist werden alle Daten ordnungsgemäß entsorgt.

## Notizen Der Einrichtungsleitung

--	--