

1. Personalien

Datum: _____

Name der Mutter.....

Name des Vaters.....

Adresse.....

Telefon.....

Handy.....

Name des Kindes.....Geburtsdatum.....

Arbeitgeber der Mutter.....

Adresse.....

Telefonnummer der Mutter während der Arbeitszeit.....

Arbeitgeber des Vaters.....

Adresse.....

Telefonnummer des Vaters während der Arbeitszeit.....

Name, Adresse und Tel. Nr. einer weiteren Bezugsperson, die im Notfall erreichbar ist:

.....

.....

Welche Personen außer Ihnen dürfen ihr Kind bringen und abholen?

Name und Telefonnummer dieser Person:

.....

.....

Arzt des Kindes und Telefon Nr.

.....

Krankenkasse des Kindes und Vers. Nr.

Bereits durchgeführte Impfungen/
Datum:

Tetanus ja /nein

Windpocken ja /nein

Diphtherie-Keuchhusten ja /nein

HIB ja /nein

Masern/Mumps/Röteln ja /nein

Kinderlähmung ja/nein

Andere

2. Eingewöhnung

Haben Sie noch Fragen zur Eingewöhnung?

Kennt Ihr Kind bestimmte Begrüßungsrituale oder Abschiedsrituale?

3. Familiäres Umfeld

Wer gehört zur Familie Ihres Kindes?

Wer sind die Hauptbezugspersonen Ihres Kindes?

Wie alt sind die Geschwister?

Welche Sprache wird Zuhause gesprochen?

Kulturelle Besonderheiten:
Welcher Religion gehören Sie an?

Welche Feste sind für Sie wichtig?

Gibt es Speisen/Lebensmittel, die Ihr Kind nicht essen soll?

