

Aufnahmegespräch



am _____

mit Frau / Herr / Familie _____

Name des Kindes

Geburtsdatum

Geburtsort

Konfession

Staatsangehörigkeit

Wohnort

Straße

Tel.

Name der Mutter

Geburtsdatum

Geburtsort

Konfession

Familienstand

Staatsangehörigkeit

Herkunftsland

Wohnort

Straße

Tel.

Handy

E-Mail

Beruf

Tel.

Aufnahmegespräch

Name des Vaters

Geburtsdatum

Geburtsort

Konfession

Familienstand

Staatsangehörigkeit

Herkunftsland

Wohnort

Straße

Tel.

Handy

E-Mail

Beruf

Tel.

Beide Eltern nichtdeutschsprachiger

Ja

Herkunft

Nein

Geschwister

Geb.Datum

Geb.Datum

Geb.Datum

Geb.Datum

Aufnahmegespräch

Persönliches

Gibt es derzeit bedeutsame Ereignisse, die wir wissen sollten?

Welche Rituale können ihr Kind beruhigen, wenn es traurig ist?

Gibt es Haustiere (wenn ja, mit Namen)

Gibt es Abneigungen/ Ängste?

Werden in der Familie andere Sprachen gesprochen?

Spielverhalten/Vorlieben

Zeigt ihr Kind Interesse an:

- Sport und Bewegung
- Kreativbereich
- Musizieren
- Geschichten/Bücher
- Bauen und Konstruieren
- _____

Kontakt zu anderen Kindern?

Aufnahmegespräch

Aktueller Entwicklungsstand

Sprachentwicklung

Motorik

Selbstständigkeit (Toilettengang, Anziehen usw.)

Sonstiges

Allergien/Unverträglichkeiten (bei Bedarf Checkliste)

Das gelbe Vorsorgeheft und der Nachweis zur Früherkennungsuntersuchung wurden vorgelegt.

Datum: _____ Unterschrift Päd. Fachkraft: _____