

Fragebogen für Eltern

Liebe Eltern,

Ihr Kind kommt als individuelle Persönlichkeit in unseren Minikindergarten. Um die Eingewöhnung zu erleichtern, möchten wir Sie bitten, uns einige Fragen zum bisherigen Werdegang Ihres Kindes zu beantworten. Wir gehen mit diesen Informationen selbstverständlich vertraulich um. Mit Ihren Informationen können wir Ihr Kind bei der Eingewöhnung und seiner Zeit bei uns unterstützen.

Bitte geben Sie uns diesen Fragebogen bis eine Woche vor Start im Minikindergarten ab (auch per Email möglich).

Vielen Dank für Ihre Mithilfe ☺

Vorname + Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Vorname + Name beider Elternteile: _____

1. MINIKINDERGARTEN

1.1 Warum möchten Sie, dass Ihr Kind unseren Minikindergarten besucht?

1.2 Welche Kompetenzen sollten wir Ihrer Meinung nach im Minikindergarten vermitteln?

2. FAMILIÄRES UMFELD

2.1 Wer gehört zur Familie Ihres Kindes?

2.2 Wer sind die Hauptbezugspersonen Ihres Kindes?

2.3 Wie alt sind die Geschwister?

2.4 Wer spricht welche Sprache mit dem Kind zu Hause?

2.5 Versteht Ihr Kind deutsch?

2.6 Ist Ihr Kind zurzeit belastet durch Veränderung seiner Lebenssituation

(z.B. Umzug, Geburt eines Geschwisterkindes, Trennung der Eltern, Krankenhausaufenthalt, o. Ä.)?

3. ENTWICKLUNG

3.1 Sprachentwicklung

– Welche Worte versteht Ihr Kind?

– Welche Worte spricht Ihr Kind?

– Gibt es „Wortschöpfungen“, die wir nicht verstehen, die aber für uns von Bedeutung sind?

3.2 Sozialverhalten

– Hat Ihr Kind Kontakt zu anderen Kindern und wenn ja, welcher Art (Spielplatz, feste Kindergruppe/Krabbelgruppe, einzelne Angebote, ...)?

– Welche Erfahrungen hat Ihr Kind mit anderen Kindern dabei gemacht?

- Gibt es zurzeit Besonderheiten im Bereich des Sozialverhaltens (z.B. Beißen, Schlagen, besondere Anhänglichkeit, Ängste usw.)?

3.3 Entwicklungsverlauf

– Gibt es Besonderheiten im bisherigen Entwicklungsverlauf Ihres Kindes (z.B. frühes/spätes Sprechen, frühes/spätes Sitzen, Krabbeln, Stehen, ...)?

– Gab es Besonderheiten während der Schwangerschaft/bei der Geburt (z.B. Frühgeburt)?

– Wurden/werden unterstützende Angebote in Anspruch genommen? Wenn ja, welche?

– Müssen wir diesbezüglich etwas besonders beachten im Umgang mit Ihrem Kind?

- Was macht Sie zufrieden und stolz in Bezug auf Ihr Kind?

4. TRENNUNGSERFAHRUNGEN

4.1 Bisherige Betreuungsformen außerhalb der Familie (z.B. durch Oma, Babysitter)

– Wie oft wird Ihr Kind von wem fremdbetreut?

– Wie lange bleibt Ihr Kind dort?

– Gab es / gibt es Probleme?

5. GEWOHNHEITEN UND VORLIEBEN

5.1 Begrüßung und Abschied

– Kennt Ihr Kind bestimmte Begrüßungs- und/oder Abschiedsrituale?

5.2 Spielzeug

– Hat Ihr Kind ein Lieblingsspielzeug?

- Was spielt / womit spielt Ihr Kind gerne?

5.3 Essen und Trinken

– Wird Ihr Kind noch gestillt?

- Hat Ihr Kind Allergien/Unverträglichkeiten?

- Kann Ihr Kind aus einem Glas trinken?

5.4 Angst und Trauer

– Was hilft Ihrem Kind, wenn es traurig ist (z.B. Schmusetuch, Lied, Schnuller...)?

– Gibt es Dinge / Situationen, vor denen Ihr Kind Angst hat?

6. BRINGEN & ABHOLEN DURCH ANDERE PERSONEN

Welche Personen außer Ihnen dürfen Ihr Kind bringen und abholen?

Name: _____ Tel.: _____

Name: _____ Tel.: _____

Name: _____ Tel.: _____

Name: _____ Tel.: _____

7. WÜNSCHE & ÄNGSTE DER ELTERN

7.1 Gibt es Dinge, die Sie bedrücken oder über die Sie sich freuen, wenn Sie an die Aufnahme Ihres Kindes im Minikindergarten denken?

7.2 Haben Sie noch Fragen oder Wünsche?
