### Tabelle1

# Aufnahme- und Elternfragebogen

Name ihres Kindes		Nationalität:
Geboren am:	in	
Adresse:		Str. Nr
PLZ:		
Name der Mutter:		Nationalität:
Geboren am:		
Adresse:		Str. Nr.
Beruf:		
E-Mailadresse:		
Telefonnummer:	Handynummer	
Name des Vaters:		Nationalität:
Geboren am:		
Adresse:		Str
PLZ:	Ort:	
Beruf:		
E-Mailadresse:		
Telefonnummer:	Handynummer	
Anzahl der Geschwister:		
Vorname: Geburtsjahr		
Vorname: Geburtsjahr		
Vorname: Geburtsjahr		

## Tabelle1

# Fragen zur Entwicklung:

Wie verlief die Schwangerschaft ( normal / Komplikationen ) ( evtl. Früh- oder Spätgeburt / Komplikationen während oder danach / Kaiserschnitt )		
Wie verlief die Geburt ihres Kindes		
Ist ihr Kind gerobbt oder gekrabbelt?		
In welchem Alter lernte ihr Kind laufen?		
Welche Krankheiten/ Kinderkrankheiten hatte ihr Kind bereits?		
Gab es einschneidende Erlebnisse? ( Unfälle, Todesfälle, Umzug, Trennungen usw.)		
Hat ihr Kind Beeinträchtigungen (Augen / Ohren/ Allergien?)		
Liegen Auffälligkeiten in folgenden Entwicklungsbereichen vor?  Fein- und Grobmotorik:  Geistige Entwicklung:		
Selbstständigkeit: :		
Ablösung:		
Besuchte ihr Kind bisher andere Einrichtungen? (Wo und Wie lange?)		

#### Tabelle1

Wurde bereits eine besondere Behinderung, Entwicklungsverzögerung, Verhaltensauffälligkeit oder Erkrankung diagnostiziert und wie wurde behandelt? (Epilepsie / Apnoe) Was interessiert ihr Kind? Was spielt ihr Kind gerne? Wie sind sie auf unseren Kindergarten aufmerksam geworden? Warum haben sie sich für unseren Kindergarten entschieden? Welche Erwartungen haben sie an den Kindergarten? Was wünschen sie sich für ihr Kind? Gibt es irgendwelche Besonderheiten, die wir von ihrem Kind wissen sollten?