



Eltern-Interview

(Alle Angaben sind selbstverständlich freiwillig und werden nur für die interne Dokumentation verwendet.)

• Name Ihres Kindes: _____

• Name, Geburtsjahr und Beruf der Eltern:

Mutter: _____

Vater: _____

• Von wem darf Ihr Kind gebracht bzw. abgeholt werden?

• Telefonnummern von weiteren Bezugspersonen:

• Wie rufen Sie Ihr Kind? (Spitzname) _____

• Womit beschäftigt sich Ihr Kind besonders gerne und oft?: _____

• Was kann Ihr Kind besonders gut?: _____

- Hat Ihr Kind besondere Abneigungen, Ängste; oder gab es einschneidende Erlebnisse:

- Welche „Lieblingsutensilien“ hat Ihr Kind: (z.B. Kuscheltuch,...)

- Welche Kontakte hat Ihr Kind noch: (Freunde, Babysitter, Tagesmutter,...)

- Welche Erkrankungen hat Ihr Kind bereits gehabt:

- Welche Allergien / Diäten hat Ihr Kind:

- Wann wurde Ihr Kind zuletzt gegen Tetanus und Zecken geimpft?:
Tetanus: _____ Zecken: _____
Masern: _____
- Ist Ihr Kind Brillenträger? Ja / Nein
- Ist eine Gehörschwäche bekannt? Ja / Nein
- Braucht Ihr Kind Medikamente? Ja / Nein

DANKE FÜR DIE MITHILFE!