

Dokumentation des Aufnahmegesprächs

Datum/Uhrzeit:

Name des Kindes:

Alter des Kindes:

Anwesende Elternteile:

Anwesende Fachkräfte:

Zutreffendes bitte ankreuzen

- | | | | |
|----|---|-----------------------------|-------------------------------|
| 1. | Haben Sie den Betreuungsvertrag ausgehändigt? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| 2. | Haben Sie den Betreuungsvertrag unterschrieben zurückerhalten? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| 3. | Haben Sie weitere schriftliche Unterlagen ausgehändigt? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| 4. | Sind alle Unterlagen vollständig, die Sie zurückerhalten wollten? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| 5. | Müssen noch Unterlagen eingereicht oder vorgelegt werden? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| | – Betreuungsvertrag | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| | – Abholberechtigungen | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| | – Nachweis der Teilnahme an einer ärztlichen Impfberatung
(gemäß § 34 Abs. 10a IfSG) | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| | – Ansprechpartner und Telefonnummern für Notfälle | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| | – Sonstige: | | |
| | <hr/> | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
-

-
6. Gibt es formale Besonderheiten zu berücksichtigen – zum Sorgerecht, zu Abholberechtigungen, in der Familienkonstellation? ja nein

Wenn ja, welche?

-
7. Kennen Sie Erwartungen und Wünsche von Seiten der Eltern an die Einrichtung? ja nein

Wenn ja, welche?

-
8. Kennen Sie Vorlieben, Abneigungen und Einschränkungen des Kindes? Sind gesundheitliche Besonderheiten zu berücksichtigen? ja nein

Wenn ja, welche?

-
9. Kennen die Eltern alle in der Eingewöhnungsphase wichtigen Personen? Zum Beispiel die Einrichtungsleitung, die Gruppenleitung und die für das Kind zuständige pädagogische Fachkraft? ja nein
-

-
10. Gab es Anregungen oder Kritik seitens der Eltern? ja nein

Wenn ja, welche?

-
11. Sind die Eltern offen für eine Zusammenarbeit mit der Einrichtung? ja nein
-

-
12. Gab es Schwierigkeiten im Gespräch? ja nein

Wenn ja, welche?

13. Wie war die Dynamik des Gesprächs?

14. Welche Vereinbarungen wurden getroffen?

15. Welche Punkte sind offen geblieben? Woran möchten Sie im nächsten Gespräch anknüpfen?
