

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 ☐ nein ☐ |
| <hr/> | |
| 2. Haben Sie den Betreuungsvertrag unterschrieben zurückerhalten? | ja ☐ nein ☐ |
| <hr/> | |
| 3. Haben Sie weitere schriftliche Unterlagen ausgehändigt? | ja ☐ nein ☐ |
| <hr/> | |
| 4. Sind alle Unterlagen vollständig, die Sie zurückerhalten wollten? | ja ☐ nein ☐ |
| <hr/> | |
| 5. Müssen noch Unterlagen eingereicht oder vorgelegt werden? | ja ☐ nein ☐ |
| – Betreuungsvertrag | ja ☐ nein ☐ |
| – Abholberechtigungen | ja ☐ nein ☐ |
| – Nachweis eines ausreichenden Masern-Impfschutzes
bzw. einer Masern-Immunität oder den Nachweis einer Kontraindikation
(gemäß § 20 Abs. 8–12 IfSG) | ja ☐ nein ☐ |
| – Ansprechpersonen und Telefonnummern für Notfälle | ja ☐ nein ☐ |
| – Sonstige: | ja ☐ nein ☐ |
| <hr/> | ja ☐ nein ☐ |

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?
