



Informationen über das Tageskind

Liebe Eltern,

wenn die vertraute Tagespflegeperson ausfällt, bedeutet das für Sie und Ihr Kind erst mal eine Umstellung des eingespielten Alltags. Damit Ihr Kind die ungewohnte Situation gut bewältigen kann, benötigen wir Mitarbeiterinnen vom Stützpunkt *Kinderstube* einige Informationen, um sich auf die Bedürfnisse, Gewohnheiten und Besonderheiten Ihres Kindes einstellen zu können. Wir bitten Sie, dazu diesen Fragebogen auszufüllen und mit uns durchzusprechen. Ihr Kind soll den Aufenthalt in der Ersatzbetreuung so stressfrei wie möglich erleben.

Persönliche Daten - Tageskind

Name, Vorname

Geburtstag

gebuchte Betreuungszeiten

Persönliche Daten - Sorgeberechtigte

Name, Vorname

Name, Vorname

Anschrift

Telefon

E-Mail

Im Notfall zu erreichen unter

Gesundheit

Ist Ihr Kind Allergiker?

- ja
- nein
- weiß nicht

Reagiert es allergisch auf Insektenstiche?

- ja
- nein
- weiß nicht

Wie reagiert Ihr Kind bei Fieber? Hatte es schon einmal einen Fieberkrampf?

.....

Hat Ihr Kind chronische Krankheiten, muss es regelmäßig bestimmte Medikamente nehmen?

- ja
- nein

Ist Ihr Kind geimpft?

- ja, gegen
- nein

Hat Ihr Kind irgendwelche körperlichen Beeinträchtigungen?

- ja
- nein

Name und Telefonnummer des Kinderarztes

.....

Ess- und Trinkgewohnheiten

Wann bekommt Ihr Kind üblicherweise seine Mahlzeiten?

.....

Wie wird Ihr Kind ernährt? **Bitte bringen Sie die Mahlzeiten mit!**

- es wird gestillt
- es bekommt Fertigmilch
- es bekommt Gläschen-Nahrung
- es isst bereits am Mittagstisch mit

Was isst Ihr Kind gerne?

.....

Welche Nahrungsmittel mag es oder verträgt es nicht?

.....

Wie äußert sich Ihr Kind, wenn es Hunger oder Durst hat?

.....

Sauberkeitsentwicklung

Trägt Ihr Kind noch Windeln?

- ja (dann bitte mitbringen)
- nein
- nur zum Schlafen

Geht Ihr Kind bereits auf die Toilette oder das Töpfchen?

- ja
- nein
- manchmal

Anmerkungen:

.....

Schlafgewohnheiten

Schläft Ihr Kind während des Tages? **Bitte Schlafsack oder Bettzeug mitbringen!**

- ja, normalerweise von bis und von bis
- nein
- unterschiedlich

Braucht es zum Einschlafen ein bestimmtes Kuscheltier, Schnuller, Spielzeug mit ins Bett?

- ja
- nein

Wie verhält es sich nach dem Aufwachen?

.....

Anmerkungen:

.....

Spielverhalten

Spielt Ihr Kind am liebsten

- allein
- mit einem anderen
- mit mehreren anderen Kindern
- mit Erwachsenen

Kann sich Ihr Kind einige Zeit alleine beschäftigen?

- ja, sehr gut
- ja, aber selten
- nein

Womit spielt Ihr Kind gerade gerne?

.....

Lässt es sich gerne vorlesen oder Geschichten erzählen?

- ja
- nein

Spielt es gerne draußen?

- ja
- nein

Anmerkungen:

.....

