

Fragebogen zur Aufnahme in den Kindergarten

Liebe Eltern,

vor einer Entscheidung über die Aufnahme Ihres Kindes in unsere Schule/ unseren Kindergarten möchten wir gerne Ihr Kind und auch Sie etwas besser kennen Iernen. Sie erleichtern uns dies, wenn Sie sich die Zeit nehmen und folgende Fragen beantworten. Bitte schicken Sie den ausgefüllten Fragebogen rechtzeitig vor dem Gespräch an uns per Email (als pdf.) Ihre Angaben werden wir selbstverständlich vertraulich behandeln.

Angaben zum Kind

orname (Kind)	Nachname	Geburtsdatum
uttersprache(n)	Zu Hause gesprochene Spra	chen
ntaktdaten Eltern orname	Nachnam	e
elefonnummer	Emailadre	esse
. Sie wünschen die Aufna Welche Gründe haben S	ahme Ihres Kindes an die DST. Sie?	
Welche Gründe haben s		ler DST erwartet?
Welche Gründe haben s	Sie? eren Anforderungen die Ihr Kind an c	ler DST erwartet?
Welche Gründe haben s	Sie? eren Anforderungen die Ihr Kind an c	ler DST erwartet?

Λ	Man int the on file die 7. Januarit these Vinder wichtig?
4.	Was ist Ihnen für die Zukunft Ihres Kindes wichtig?
5.	Liegen bei Ihrem Kind besondere Einschränkungen oder Beeinträchtigungen vor?
	Wurden oder werden besondere therapeutische oder fördernde Maßnahmen in die Wege
	·
	geleitet?
-	Mas intersection the Kind become and Mit was smile and beach "friet as sich source?
6.	Was interessiert ihr Kind besonders? Mit was spielt und beschäftigt es sich gerne?
7	Hat ihr Kind bereits Erfahrung mit Fremdbetreuung, z.B. Kindergarten, Krippe, Nanny? Wenn ja
7.	
	wo und wie lange?
8.	Hat ihr Kind Geschwister? Wenn ja wie viele und in welchem Alter?
9.	Was möchten sie uns sonst noch mitteilen?

Herzlichen Dank für Ihr Interesse an unserer Schule und Ihre Bereitschaft zur Mitarbeit