

KENNENLERNEN FÜR EINEN GASTPLATZ

1. Informationen zum Kind

Name: _____

Geschlecht: _____

Wohnort: _____

Geburtstag: _____

Geburtsort/-land: _____

Aufnahme ab: _____

Gewünschte Buchungszeiten: _____

2. Ihr Kind im Alltag

Wie würden Sie Ihr Kind in wenigen Worten beschreiben?

Was macht Ihrem Kind im Alltag besonders Freude?

Gibt es Situationen, die für Ihr Kind eher herausfordernd sind?
(z. B. Übergänge, Gruppen, Lautstärke, Teilen, Warten)

3. Verhalten in der Gruppe

Wie erlebt Ihr Kind den Kontakt zu anderen Kindern?

- sucht aktiv Kontakt
- spielt eher für sich
- braucht Unterstützung dabei

Wie reagiert Ihr Kind, wenn etwas nicht nach seinem Willen läuft?

Wie geht Ihr Kind mit Regeln und Grenzen um?

Gab es im Alltag oder in einer Betreuung bereits Situationen, die für Sie oder andere herausfordernd waren?

4. Trennung & Eingewöhnung

Hat Ihr Kind bereits Erfahrungen mit Betreuung außerhalb der Familie?

- ja
- nein

Wenn ja: Wie hat die Trennung funktioniert?

Wie verhält sich Ihr Kind, wenn Sie sich verabschieden?

5. Unterstützung & Besonderheiten

In welchen Situationen braucht Ihr Kind aktuell noch Unterstützung?

Gab oder gibt es eine Begleitung durch Fachstellen
(z. B. Therapie, Frühförderung)?

nein

ja, und zwar: _____

Gibt es gesundheitliche Besonderheiten, die wir wissen sollten?

6. Zusammenarbeit mit Ihnen als Eltern

Was ist Ihnen im Umgang mit Ihrem Kind besonders wichtig?

Wie gehen Sie zuhause mit schwierigen Situationen um?
(z. B. bei Wut, Trotz oder Konflikten)

Was erwarten Sie von einer Betreuung in unserer Einrichtung?
