

# Informationsbogen vor dem Kennenlernen

Für welche Einrichtung sind Sie interessiert? (Emmering / Fürstenfeldbruck)

---

Vorname und Name des Kindes:

---

Geburtsdatum des Kindes:

---

Wohnort:

---

Vorname und Name der Hauptbezugsperson(en):

---

Telefonnummer der Hauptbezugsperson(en):

---

E-Mail der Hauptbezugsperson(en):

---

Ab wann wird der Platz benötigt?

---

frühestens:

---

spätestens:

---

Welche Betreuungszeiten stellen Sie sich ungefähr vor?

---

War oder ist das Kind in einer anderen Betreuung, wenn ja, warum möchten Sie wechseln?

---

---

Hatten Sie schon einmal Erfahrung mit Einrichtungen oder Tagesmütter durch z.B. das Geschwisterkind?

---

---

---

Was für Schlafgewohnheiten hat Ihr Kind z.B. "2mal am Tag, muss eingeschaukelt werden, schläft an anderen Orten wie z.B. Kinderwagen, Couch, Bauch...?"

---

---

---

Wie würden Sie ihr Kind beschreiben z.B. ängstlich, lustig, aufgeschlossen...?

---

---

---

Hat Ihr Kind Allergien, Unverträglichkeiten oder darf es wegen einen Religionshintergrund kein Schweinefleisch essen?

---

---

---

Wird Ihr Kind noch gestillt? Wenn ja, zu welchen Zeiten?

---

---

---

Mit welchen Sprachen ist Ihr Kind vertraut?

---

Was sind Ihre Erwartungen an uns?

---

---

---

Das möchten Sie uns noch mitteilen oder ist Ihnen Wichtig:

---

---

---

---

Durch wen oder wie sind Sie auf uns Aufmerksam geworden?

---

---

---

---