

# KITA FRAGEBOGEN

Bitte per E-Mail an [kinderladen.klapperkiste@gmail.com](mailto:kinderladen.klapperkiste@gmail.com)

## Angaben zum Kind

Vor- und Nachname des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_ Bei wem lebt das Kind? \_\_\_\_\_

War das Kind vorher in einer anderen Einrichtung?

Ja  Nein

Wenn ja, in welcher Einrichtung? \_\_\_\_\_

Hat das Kind Geschwister?

Ja  Nein

## Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Vor- und Nachname des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigte des Kindes:

Ja  Nein

Anschrift \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigte des Kindes:

Ja  Nein

Anschrift \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### Gesundheitszustand des Kindes

Bei welchem Kinderarzt ist das Kind in Behandlung?

\_\_\_\_\_

Leidet das Kind an chronischen Erkrankungen?

Ja  Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Hat das Kind Allergien, die ärztlich attestiert sind?

Ja  Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Wurde das Kind geimpft?

Ja  Nein

Wenn ja, welche Impfungen hat das Kind bereits erhalten?

\_\_\_\_\_

Wurden bei ihrem Kind Entwicklungsverzögerungen oder sonstige Beeinträchtigungen festgestellt?

Ja  Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

### Essgewohnheiten des Kindes

Darf das Kind bestimmtes Essen nicht essen (z.B. generell kein Fleisch oder keine Süßigkeiten?)

---

---

### Mehrsprachigkeit

Wächst das Kind mehrsprachig auf?

Ja                       Nein

Wenn ja, wer spricht, welche Sprache mit dem Kind?

---

---

### Betreuungsgutschein des Kindes

Wie viele Stunden Förderbedarf hat ihr Kind laut Betreuungsvertrag?

- 4 bis 5
- 5 bis 7
- 7 bis 9
- 9+

Ab wann ist der Kitagutschein gültig? \_\_\_\_\_

### Datum, Ort und Unterschrift der Sorgeberechtigten

---