



Kindertagesstätte St. Elisabeth
An der Klostermauer 9
Tel. 09736/1235
thulba@kita-unterfranken.de

97723 Oberthulba/ Thulba

Bitte lesen Sie alles aufmerksam durch und füllen Sie dann (mit allen erforderlichen Unterschriften) das Formular aus. Bringen Sie das Anmeldegespräch **vor** dem vereinbarten Gesprächstermin zurück in die KiTa. Vielen Dank!

Anmeldegespräch Tagesstätte

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Aufnahmedatum: _____

Gesprächsdatum: _____

Teilnehmer/-innen: _____

1. Gespräch zur Eingewöhnung/ Fragen zur Eingewöhnung

Lesen Sie die Eingewöhnungsbroschüre durch. Fragen können Sie gerne anfügen.

Wir gehen alles noch einmal gemeinsam durch!

Wichtig: Ab Beginn der Eingewöhnungszeit startet auch Ihr Vertrag mit der Kindertagesstätte St. Elisabeth Thulba. Auch wenn Ihr Kind anfangs nur eine Stunde nutzt, zahlen Sie den vollen gebuchten Betrag.

Die Eingewöhnung bedarf unserer besonderen Beachtung, da der Übergang von der Familie in die KiTa für jedes Kind eine große Herausforderung bedeutet. Unser oberstes Ziel ist, dass sich Ihr Kind rundum wohlfühlt. Um den Kindern diesen Übergang zu erleichtern, erwarten wir deshalb Ihre Anwesenheit in den ersten 2 - 5 Tagen.

Unterschrift der Eltern: _____

2. Organisatorisches

Mit wie vielen Stunden ist Ihr Kind angemeldet? _____

Wie teilen Sie die Stunden (Mo-Fr) auf? _____

ACHTUNG: Hochbuchung im laufenden Jahr (besprechen wir gemeinsam)

Zur Kenntnis genommen ja nein (kreuzen wir an)

Impfpass vorlegen: Masernimpfung 1 _____

Masernimpfung 2 _____

Letzte Tetanus _____

Gelbes U-Heft vorlegen: _____

Ihr Kind wird in der Gruppe der „Minis“/ „Kleinen“/ „Mittleren“/
„Großen“ betreut (Info für die Kita-App)
(füllen wir gemeinsam aus!)

Ist eine Betreuung bei Erkrankung Ihres Kindes zu Hause sichergestellt?

Ja Nein

Sind sie immer zu erreichen?

Ja Nein

3. Familiäres Umfeld

Wurde Ihr Kind schon einmal außerhalb seines gewohnten Umfeldes betreut?
Gab es dabei Probleme?

Gibt es ein bestimmtes Begrüßungs- oder Abschiedsritual, welches wir
aufgreifen können?

4. Allgemeiner Entwicklungsstand

Wie ist der Kontakt/ oder Erfahrungen zu anderen Kindern?

Ist Ihr Kind sehr auf Erwachsene bezogen?

Mit welchen Dingen beschäftigt/ spielt es gerne?

Wie macht sich Ihr Kind bemerkbar? (Sprache, Mimik, Gestik etc...)

Haben Sie den Eindruck, dass es „alles“ versteht?

Darf Ihr Kind Dinge, wegen bekannter Allergien oder Unverträglichkeiten, nicht essen?

Was isst/ trinkt Ihr Kind gerne? Lehnt es Sachen ab?

Soll Ihr Kind bei uns warm zu Mittag essen? Ja Nein

Geht Ihr Kind sicher zur Toilette? Ja Nein

Anmerkung: _____

5. Fragen/ Sorgen/ Wünsche

Gerne notieren – wir sprechen darüber
