

Kindertagesstätte Hopfenhof

„Eine kleine Kindertagesstätte ganz groß!“



Inhalt:

Aufnahmebogen

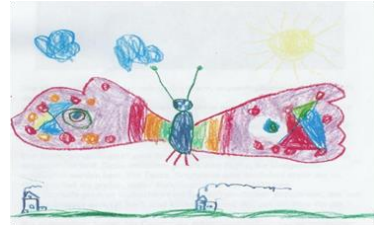
Einverständnis

Anmeldung Früh und/oder Spätdienst

Meine Kindergarten Checkliste

Anamnesebogen

Aufnahmebogen



Angaben über das Kind

Name: _____ Vorname: _____

Geb. am: _____ in: _____

Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Wohnort und Straße: _____

Telefon: _____

Hausarzt des Kindes: Name _____

Anschrift _____

Telefon _____

Angaben über die Erziehungsberechtigten

Name des Vaters: _____ geb. am: _____

Wohnort und Straße: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Beruf: _____

Arbeitsstätte: _____

Krankenkasse: _____

Name der Mutter: _____ geb. am: _____

Wohnort und Straße: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Beruf: _____

Arbeitsstätte: _____

Krankenkasse: _____

In Notfällen telefonisch zu erreichen:

Privat: _____

Am Arbeitsplatz: _____

Personen, die im Notfall benachrichtigt werden können: _____

Einverständnis



Bitte Zutreffendes ankreuzen

Hiermit gebe ich das Einverständnis, dass mein Kind _____

- fotografiert und gefilmt werden darf. Die Fotos dürfen entwickelt und innerhalb des Kindergartens ausgehängt bzw. der Film gezeigt werden. Außerdem dürfen die Fotos für die eigene Bildungs- und Lerngeschichte genutzt werden.
- auf Fotos in der Kita - Zeitung und bei evtl. Presseberichten gezeigt werden darf.
- auf Fotos in der Konzeption, sowohl als handschriftliche Handreichung, als auch im Internet gezeigt werden darf (homepage: kita-buchholz/dithmarschen)
- auch auf Fotos in Bildungs- und Lerngeschichten von anderen Kindern zu sehen ist.
- Von Praktikanten/Praktikantinnen fotografiert werden darf und die Fotos im Praktikumsbericht für die Schule benutzt werden dürfen.
- Bei Ausflügen mit öffentlichen Verkehrsmitteln oder im PKW eines anderen Elternteils mitfahren darf.
- Im Verdachtsfall auf Läuse hin untersucht werden darf.
- mit Name, Geburtsdatum, Adresse und Telefonnummer auf einer Adressenliste an die anderen Eltern der Gruppe weitergegeben werden darf.
- von folgenden Personen vom Kindergarten abgeholt werden darf (ab 12 Jahren)

- Außerdem bin ich damit einverstanden, dass zwischen Kindergarten und Schule ein Austausch über den Entwicklungsstand meines Kindes erfolgen kann.
- Ich habe die Benutzerordnung, die Tarifordnung, die Konzeption und die Belehrung zum Infektionsschutz gelesen und zur Kenntnis genommen.

Kindertagesstätte

Hopfenhof

Hopfenhof 7

25712 Buchholz



Anmeldung Früh und/oder Spätdienst

Die Kindertagesstätte Hopfenhof bietet erweiterte Betreuungszeiten an:

Frühdienst ab 7.00 Uhr bis 8.00 Uhr

Spätdienst ab 12.00 Uhr bis 13.30 Uhr

Kosten für die erweiterte Betreuung:

0,5 Stunden täglich	10 € im Monat
1,0 Stunden täglich	20 € im Monat
1,5 Stunden täglich	30 € im Monat
2,0 Stunden täglich	40 € im Monat
2,5 Stunden täglich	50 € im Monat

Anmeldung:

Name des Kindes:

Betreuungszeit:

Betrag im Monat:

_____ Datum: _____

Erziehungsberechtigte

Meine Kindergarten Checkliste:

Bitte bringen Sie am ersten Kindertag ihres Kindes mit:

- Zwei Fotos ihres Kindes, auf denen es sich gut erkennt
- Kindertasche
- Wechselkleidung (Bitte regelmäßig nach Wetterlage und Größen kontrollieren)
- Matschkleidung (Regenjacke und Hose, Gummistiefel)
- Sonnenschutz für warme Tage
- Hausschuhe
- Gesundes Frühstück (Obst, Gemüse, geschmierte Brote)
- Individuelle Dinge, wie Schmusetuch, Kuscheltier
- Bilderkunstmappe in Größe A3 (auch im Kiga erhältlich)
- Aufnahmebogen und Anamnesebogen
- Einverständniserklärung
- Ärztliches Attest (nicht älter als vier Wochen)

- Ü3 Kinder: Turntasche mit Turnkleidung und Gymnastikschuhe

- U3 Kinder: Pflegeutensilien (Windeln, Feuchttücher, Creme)

Bitte beschriften Sie alles mit dem Namen Ihres Kindes, um mögliche Verwechslungen zu vermeiden!



Anamnesebogen

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Familiensituation:

Besteht Zweisprachigkeit in der Familie?

Wer hat das Sorgerecht: _____

Geschwister: _____ Alter: _____

Leben alle im Haushalt: _____

Wie ist das Verhältnis zu den Geschwistern? Zu welchen anderen Bezugspersonen hat Ihr Kind engen Kontakt? Bestehen bereits Kontakte zu anderen Kindern? (Freundeskreis, Kindergarten)

Hat Ihr Kind bereits eine andere Einrichtung besucht?

Verlauf der grobmotorischen Entwicklung:

Ab wann und wie ist das Kind gekrabbelt?

Ab wann konnte Ihr Kind laufen?

Gab es Besonderheiten bzw. Auffälligkeiten?

Gesundheitliche Aspekte:

Wurde Ihr Kind gestillt? Stillzeit? _____

Gab es in der Schwangerschaft oder bei der Geburt Komplikationen?

Sind Allergien bekannt?

Leidet Ihr Kind an chronischen Erkrankungen? (Diabetes, Asthma)

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente, die auch in der Einrichtung verabreicht werden müssen?

Wenn ja, welche? _____

Wurde ein Hörtest gemacht? _____

Wurde ein Sehtest gemacht? _____

Sprachentwicklung:

Hat Ihr Kind gelallt? _____

Wann hat es die ersten Worte gesprochen? _____

Wann die ersten Sätze? _____

Gibt es Sprachauffälligkeiten? _____

Nutzt Ihr Kind bereits zusätzliche Förderprogramme?

(Logopädie, Ergotherapie, Frühförderung etc.)

Wenn, ja:

Praxis: _____

Name des Therapeuten: _____

Telefonnummer: _____

Allgemeine Angaben:

Womit spielt Ihr Kind gerne?: _____

Wie viel Zeit verbringen sie mit Ihrem Kind? Wie ist das Loslösungsverhalten des Kindes? _____

Welche Rituale kennt und braucht Ihr Kind? Wie erleben sie Ihr Kind Zuhause?

Wie sind die Schlafgewohnheiten des Kindes? Braucht es ein Kuscheltier, Schnuller? Bestehen feste Schlafzeiten? _____

Trägt das Kind eine Windel? _____

Geht das Kind schon zur Toilette? _____

Soll das Kind in der Einrichtung zum Mittag schlafen? _____

Benötigt es dazu noch eine Windel? _____

Essverhalten:

Ist Ihr Kind noch an Flaschennahrung gewöhnt? (U3 Kinder) _____

Nimmt das Kind feste Nahrung zu sich? _____

Wie ist das Essverhalten? Braucht es Hilfe? _____

Besonderheiten? _____

Wichtiges/sonstige Gewohnheiten/Ängste:



Aufnahme des Kindes

Das Kind _____ wird am _____ in den Kindergarten Hopfenhof aufgenommen und scheidet bei fristgerechter Kündigung, spätestens jedoch mit der Schulpflicht aus. Die Vereinbarung der Aufnahme des Kindes ist durch die nachfolgenden Unterschriften bindend.

Leitung

Erziehungsberechtigte

Datum: _____ -