

EINGEWÖHNUNGSGESPRÄCH

VON _____

AM _____

- ⊗ Welcher Anlass/ Motivation haben Sie, Ihr Kind in die Einrichtung zu bringen?

- ⊗ Wie beruhigen Sie ihr Kind?

- ⊗ Was mag er/ sie besonders gerne?

- ⊗ Was mag er/ sie gar nicht?

- ⊗ Womit kann man sie/ ihn ablenken? Womit spielt er/ sie am liebsten?

- ⊗ Hat er sie Allergien?

- ⊗ Hat er/ sie Angst? Wenn ja, wovor?

- ⊗ Bleibt er/ sie schon irgendwo allein? Wie lange?

- ⊗ Welche Angewohnheiten hat er/ sie?

⊗ Was isst er/ sie gerne? Womit isst er/sie?

⊗ Haben Sie Ängste? Wenn ja, wovor?

⊗ Womit können wir Ihnen die Eingewöhnung erleichtern

⊗ Ist er/ sie ihr erstes Krippenkind? Haben Sie schon ein Kind eingewöhnt?

⊗ Hat ihr Kind Angewohnheiten/ Rituale die wir wissen sollten?

⊗ Beim Verabschieden? _____

⊗ Beim Wickeln? _____

⊗ Beim Essen? _____

⊗ Beim Einschlafen/ Schlafen? _____

⊗ Wie benennen Sie die Genitalien beim Wickeln _____

⊗ Welche Wünsche haben Sie an uns?

⊗ Was kann Ihr Kind richtig gut? Worin liegen seine/ ihre Stärken?

•