



Informationen für die Neuaufnahme

Name des Kindes: _____

Was spielt Ihr Kind gerne? _____

Ist Ihr Kind Rechts- oder Linkshänder? _____

Hat Ihr Kind besondere Krankheiten / Allergien / Auffälligkeiten? _____

Hat Ihr Kind besondere Vorlieben / Stärken / Defizite? _____

Erhält Ihr Kind besondere Förderung (z. B. Frühförderung, Logopädie, Krankengymnastik)?

Wenn ja, seit wann und

weshalb? _____

War Ihr Kind schon in anderen Kindergruppen (z. B. Eltern-Kind-Gruppen, anderer

Kindergarten, Spielgruppe)?

Welche Erwartungen haben Sie an das

Kindergartenpersonal? _____

Haben Sie noch Fragen an uns? _____
