



Anmeldung Eltern

Personalien:

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____

Tel. _____ Tel. Geschäft: _____ Tel. Handy: _____

E-mail: _____

Kind(er), Name mit Geburtsdatum: _____

Betreuungszeiten/Wünsche an die Tagesfamilie

➤ Beginn der Platzierung? _____

➤ Betreuungsumfang:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Vormittag					
Mittag					
Nachmittag					
Ganzer Tag					

➤ Hatten Sie bereits Kontakt mit Tageseltern: ja nein

➤ Wenn ja, bitte Namen/Adresse bekanntgeben: _____

➤ Haben Sie mit den genannten Tageseltern bereits ein Betreuungsverhältnis vereinbart:

ja nein

➤ Haben Sie Wünsche/Erwartungen an die Tagesfamilie: _____

➤ Wurde Ihr Kind schon fremd betreut: _____

Tagesablauf

➤ **Kleinkinder:** spezielle Gewohnheiten, Rituale, Nuggi, Schlafzeiten, Kuscheltiere etc.:

Selbständigkeit draussen: allein unter Aufsicht

Bemerkungen: _____

➤ **Kindergarten-/Schulkinder:**

Stundenplan, Telefonkette: _____

Abholen: _____

Sport- oder Musikunterricht: _____

Hausaufgaben: _____

Selbständigkeit draussen: allein unter Aufsicht

Bemerkungen: _____

Was ist Ihnen wichtig in Bezug auf den Konsum von TV, DVD, PC, Gameboy etc.: _____

Fragen zur Gesundheit/Krankheit

- Allergien, Tierhaarallergien, Heuschnupfen, Asthma o.ä.: _____
- Spezielle Anfälligkeiten (Ohrenweh, Bauchweh)? Steht Ihr Kind in ärztlicher oder psychologischer Behandlung: _____

Erziehungsfragen/Umgangsformen

- Kurzbeschreibung des Kindes/der Kinder:

- Vorlieben (Lieblingsaktivitäten, Spiele) und Abneigungen (Ängste) des Kindes?

- Erziehung: wo sind Sie streng, wo tolerant? _____

- Strafen / Belohnen: _____
- Umgangssprache, verwenden von Schimpfwörtern: _____
- Gewalt / Schlagen / Dinge kaputt machen, Konsequenz: _____

Ernährung

- besonders gesund vollwertig vegetarisch biologisch
- Mischform _____
- Tischregeln: _____
- alles essen Süßigkeiten alles probieren zwischen den Mahlzeiten
- Teller ausessen Spezialkost _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Mutter und/oder Vater: _____

Bitte einreichen an: Famiglias da di, Bagnera 171, 7550 Scuol

Von der Vermittlerin auszufüllen:

Gespräch am: _____

Erstes Treffen: _____

Vereinbarungen: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift Vermittlerin: _____