

Selbstauskunftsbogen

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Liebe Eltern, es wäre für uns sehr wichtig, dass Sie uns die Fragen unten beantworten.
Herzlichen Dank dafür!

Welchen Kindergarten besucht Ihr Kind derzeit?

Seit wann besucht Ihr Kind den Kindergarten?

	Ja	Nein	seit wann?
Bekommt Ihr Kind Logotherapie?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____

	Ja	Nein	seit wann?
Bekommt Ihr Kind Ergotherapie?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____

	Ja	Nein	seit wann?
Bekommt Ihr Kind Frühförderung?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____

	Ja	Nein	seit wann?
Besucht Ihr Kind eine schulvorbereitende Einrichtung (SVE)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____

Ganz wichtig, wäre für uns Ihr Einverständnis, dass sich die Erzieherinnen und Erzieher mit den Lehrkräften über Ihr Kind austauschen dürfen (Schweigepflichtsentbindung).

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass sich die Lehrkräfte der Schule mit den MitarbeiterInnen des Kindergartens/der SVE über mein/unser Kind austauschen.

Datum: _____ Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____