

**FLORIANIGASSE 4**

**5411 Oberalm**

**06245/85292-0**

**sekretariat@kindergarten.oberalm.at**

 **office@kindergarten.oberalm.at**

**www.oberalm.at/Gemeindekindergarten/Kindergarten**



**Wissenswertes über:**

 (Vor- und Nachname Ihres Kindes)

|  |
| --- |
| GESUNDHEITLICHE ASPEKTE (physisch und psychisch) |

* Wichtige gesundheitliche Aspekte (Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, Krankheiten, Medikamenteneinnahme usw.)

* Außerordentliche Ereignisse, die ein besonderes Eingehen auf das Kind erfordern

(z.B. Trennung, Todesfall, Krankenhausaufenthalte usw.)

|  |
| --- |
| ENTWICKLUNGSBEDINGTE SCHWERPUNKTE |

* Sprache (Sprachverständnis/Muttersprache, Sprachfehler, logopädische Betreuung, usw.)

* Motorik (z.B. wann hat Ihr Kind zu krabbeln, zu gehen begonnen, usw.)

* Wahrnehmung (akustisch: Hörhilfen, visuell: Brillenträger)

* Sozialer Bereich (Einzelkind, Geschwister, soziale Auffälligkeiten/Besonderheiten, usw.)

|  |
| --- |
| INTERESSEN UND BEGABUNGEN |

* Welche besonderen Interessen hat Ihr Kind?

* Was kann Ihr Kind besonders gut?

* Wo tut es sich noch etwas schwer?

|  |
| --- |
| AUSSERHÄUSLICHE BETREUUNG  |

* Hat ihr Kind vor dem Kindergarten bereits eine Institution besucht? Wenn ja, welche? (Krabbelstube, Tagesmutter usw.)

* Hat ihr Kind bereits einen anderen Kindergarten besucht? Wenn ja, welchen?

|  |
| --- |
| WISSENSWERTES |

* Gibt es Personen, die nicht berechtigt sind, Ihr Kind abzuholen oder es zu besuchen?

* Das möchte ich über mein Kind erzählen (Wie würden Sie ihr Kind beschreiben? Was macht ihr Kind aus? Worüber freut es sich, wovor hat es Angst?)