



Kindertagesstätte St. Elisabeth  
An der Klostermauer 9  
Tel. 09736/1235  
[thulba@kita-unterfranken.de](mailto:thulba@kita-unterfranken.de)

97723 Oberthulba/ Thulba

---

Bitte lesen Sie alles aufmerksam durch und füllen Sie dann (mit allen erforderlichen Unterschriften) das Formular aus. Bringen Sie das Anmeldegespräch **vor** dem vereinbarten Gesprächstermin zurück in die KiTa. Vielen Dank!

Anmeldegespräch Nest

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_

Gesprächsdatum: \_\_\_\_\_

Teilnehmer/-innen: \_\_\_\_\_

**1. Gespräch zur Eingewöhnung/ Fragen zur Eingewöhnung**

Lesen Sie die Eingewöhnungsbroschüre durch. Fragen können Sie gerne anfügen.

Wir gehen alles noch einmal gemeinsam durch!

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Wichtig:** Ab Beginn der Eingewöhnungszeit startet auch Ihr Vertrag mit der Kindertagesstätte St. Elisabeth Thulba. Auch wenn Ihr Kind anfangs nur eine Stunde nutzt, zahlen Sie den vollen gebuchten Betrag.  
Die Eingewöhnung bedarf unserer besonderen Beachtung, da der Übergang von der Familie in die KiTa für jedes Kind eine große Herausforderung bedeutet. Unser oberstes Ziel ist, dass sich Ihr Kind rundum wohlfühlt. Um den Kindern diesen Übergang zu erleichtern, erwarten wir deshalb Ihre Anwesenheit in den ersten 5 – 10 Tagen.

Unterschrift der Eltern: \_\_\_\_\_

## 2. Organisatorisches

Mit wie vielen Stunden ist Ihr Kind angemeldet? \_\_\_\_\_

Wie teilen Sie die Stunden (Mo-Fr) auf? \_\_\_\_\_

ACHTUNG: Hochbuchung im laufenden Jahr (besprechen wir gemeinsam)

Zur Kenntnis genommen  ja  nein (kreuzen wir an)

Impfpass vorlegen: Masernimpfung 1 \_\_\_\_\_

Masernimpfung 2 \_\_\_\_\_

Letzte Tetanus \_\_\_\_\_

Gelbes U-Heft vorlegen: \_\_\_\_\_

Ihr Kind wird in Nest I Nest II betreut (Info für die Kita-App)

(füllen wir gemeinsam aus!)

Ist eine Betreuung bei Erkrankung Ihres Kindes zu Hause sichergestellt?

Ja Nein

Sind sie immer zu erreichen?

Ja Nein

## 3. Familiäres Umfeld

Wurde Ihr Kind schon einmal außerhalb seines gewohnten Umfeldes betreut?  
Gab es dabei Probleme?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gibt es ein bestimmtes Begrüßungs- oder Abschiedsritual, welches wir  
aufgreifen können?

\_\_\_\_\_

#### 4. Allgemeiner Entwicklungsstand

Wie ist der Kontakt/ oder Erfahrungen zu anderen Kindern?

---

---

Ist Ihr Kind sehr auf Erwachsene bezogen?

---

Mit welchen Dingen beschäftigt/ spielt es gerne?

---

---

Wie macht sich Ihr Kind bemerkbar? (Sprache, Mimik, Gestik etc...)

---

Haben Sie den Eindruck, dass es „alles“ versteht?

---

Welche motorischen Fähigkeiten hat Ihr Kind? (z. B. Krabbeln, gehen ....)

---

Kann Ihr Kind allein essen?      Ja              Nein

Darf Ihr Kind Dinge, wegen bekannter Allergien oder Unverträglichkeiten, nicht essen?

---

Welches Trinkgefäß benutzt es? \_\_\_\_\_

Was isst/ trinkt Ihr Kind gerne? Lehnt es Sachen ab? Bekommt es noch Gläschen?

---

Soll Ihr Kind bei uns warm zu Mittag essen?              Ja              Nein

Schläft Ihr Kind am Vormittag?            Ja            Nein

Hält es Mittagsschlaf bei uns?            Ja            Nein

Gibt es Einschlafrituale? Hat es Schlafbegleiter?

---

Wurde bereits mit der Sauberkeitserziehung begonnen?    Ja            Nein

Anmerkung: \_\_\_\_\_

**5. Sonstiges**

Besprechen wir gemeinsam!

Wegbegleiter            dieser ist Eigentum der Kinderkrippe und soll vollständig und unbeschadet am ersten Kindergarten tag wieder abgegeben werden

ICH-Buch                dieses darf gerne von der Familie für das Kind gestaltet werden – das gestaltete Buch können Sie am ersten Tag des Kindes mitbringen.

**6. Fragen/ Sorgen/ Wünsche**

Gerne notieren – wir sprechen darüber

---

---

---

---

---

---

---