



Fragebogen

bitte am ersten Betreuungstag mitbringen

Nachname Kind:

Vorname Kind:

1. Besonderheiten Ernährung:

keine

2. Schlafgewohnheiten:

3. Medizinische Informationen / Allergien

keine

Bezugsarzt Kind:

4. Medikamentenabgabe

keine

5. Allgemeine Besonderheiten

6. Impfungen

- | | | |
|--|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tetanus | <input type="checkbox"/> Diphtherie | <input type="checkbox"/> Keuchhusten |
| <input type="checkbox"/> Poliomyelitis | <input type="checkbox"/> Haemophilus | <input type="checkbox"/> MMR |
| <input type="checkbox"/> Hepatitis A | <input type="checkbox"/> Hepatitis B | <input type="checkbox"/> Varizellen |
| <input type="checkbox"/> Meningokokken | <input type="checkbox"/> Pneumokokken | <input type="checkbox"/> Rotaviren |
| <input type="checkbox"/> Influenza | <input type="checkbox"/> Windpocken | <input type="checkbox"/> |

7. Wickeln

- | | | |
|---|------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pampers | oder | <input type="checkbox"/> Stoffwindeln |
| <input type="checkbox"/> Reinigung mit Feuchttuch | oder | <input type="checkbox"/> Wasser |

Besonderheiten Wickeln:

8. Darf das Betreuungspersonal das Kind Baden / Duschen?

- Ja Nein im Notfall

9. Darf das Kind im Kita-Aussenbereich im Badeanzug Baden?

- Ja Nein

10. Dürfen Fotos vom Kind in der Kita aufgehängt werden?

- Ja Nein

11. Dürfen Fotos vom Kind auf www.sternekita.ch veröffentlicht werden?

- Ja Nein

12. Dürfen Fotos vom Kind auf unserer Facebook-Seite gezeigt werden?

- Ja Nein

Unterschrift Eltern:

Datum / Ort:
