

Oma-Opa-Paten-Projekt



Fragebogen für Eltern

Mutter:

Alleinerziehend

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Vater:

Alleinerziehend

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Erreichbar unter: _____

Erreichbar unter: _____

- vormittags
- nachmittags
- _____

- vormittags
- nachmittags
- _____

An welchem Tag/welchen Tagen ist der Einsatz erforderlich?

- Montag, Uhrzeit: _____
- Dienstag, Uhrzeit: _____
- Mittwoch, Uhrzeit: _____
- Donnerstag, Uhrzeit: _____
- Freitag, Uhrzeit: _____
- Samstag, Uhrzeit: _____
- Sonntag, Uhrzeit: _____

Alter des Kindes/der Kinder: _____

Besucht das Kind/Besuchen die Kinder den Kindergarten oder die Schule?

- ja
 - _____ : Kindergarten Schule
(Name des Kindes)
 - _____ : Kindergarten Schule
(Name des Kindes)
 - _____ : Kindergarten Schule
(Name des Kindes)
- nein

Ist das Kind behindert?

- ja, in welcher Form? _____

- nein

Welche Besonderheiten sind im Umgang zu beachten?

Sollte das Kind/sollen die Kinder zuhause betreut werden?

- ja
- nein

Kann auch eine Betreuung bei der Leihoma/dem Leihopa erfolgen?

- ja
- nein

Haben Sie ein Haustier?

- ja
- nein

Hätten Sie Einwendungen gegen Haustiere der Leihoma/Leihopa?

- keine Einwendungen
- grundsätzlich gegen:
 - Hund
 - Katze
 - _____
- ergänzende Bemerkungen:

Rielasingen-Worblingen, den _____

Unterschrift