



DR. MED. JULIA PRUSSEIT  
Fachärztin für Kinder- und Jugendmedizin

Bonner Talweg 85 · 53113 Bonn  
Telefon 0228 | 214454 · Fax 0228 | 212256  
E-Mail [info@kinderarzt-prusseit.de](mailto:info@kinderarzt-prusseit.de)  
[www.kinderarzt-prusseit.de](http://www.kinderarzt-prusseit.de)

Fragebogen für Erzieher/-innen  
zur Weitergabe an : \_\_\_\_\_

<b>Name des Kindes:</b> _____	<b>Geburtsdatum:</b> _____	<b>Datum:</b> _____
<b>Adresse:</b> _____	<b>Telefon:</b> _____	
<b>Kindergarten:</b> _____	<b>Tel.:</b> _____	<b>Erstellt von:</b> _____
Die Eltern wurden informiert und sind einverstanden. _____		
Unterschrift der Eltern		

**1. Allgemeine Informationen über das Kind**

Seit wann besucht das Kind den Kindergarten? \_\_\_\_\_  
Wie oft geht das Kind in den Kindergarten? \_\_\_\_\_  
Geschwister und deren Alter: \_\_\_\_\_  
Sonstiges: \_\_\_\_\_

**2. Körpermotorik** (Bewegungsbedarf, Bewegungsfreude, Geschicklichkeit, Mittellinie überkreuzen...)

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

**3. Hand- und Fingermotorik** (Geschicklichkeit, Schneiden, Malen, Händigkeit, ...)

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

**4. Sprache** (Mehrsprachigkeit, Aussprache, Wortschatz, Satzbildung, Interesse an Vorlesen, Sprechfreude, Verstehen)

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

**5. Kognitive Entwicklung** (Mengen, Würfel, Farben, Erfassen von Regelspielen...)

---

---

---

**6. Sozialverhalten** (Umgang mit Regeln im Kindergarten, bester Freund / beste Freundin, Spiele in der Gruppe, Umgang mit Konflikten, Teilen...)

---

---

---

---

**7. Spiel und Arbeitsverhalten** (Lieblingsspiel, Spiele in der Gruppe und alleine, selbstgewählte und fremdgewählte Tätigkeiten, Konzentration, Ausdauer...)

---

---

---

---

**8. Emotionales Verhalten** (Ängstlichkeit, Unsicherheit, Ausgeglichenheit, Fröhlichkeit, Irritierbarkeit...)

---

---

---

---

**9. Besondere Stärken des Kindes** (besondere Fähigkeiten und Fertigkeiten, Bewusstsein des Kindes für eigene Stärken...)

---

---

---

---

**10. Besonderheiten im Wahrnehmungsbereich** (Hör- und Sehvermögen, Über- oder Unterempfindlichkeiten, Vorlieben oder Abwehr bei bestimmten Materialien, Raumorientierung)

---

---

---

---

**11. Sonstige Anmerkungen**

---

---