

Kindergruppe: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

## **ZUSATZKONZEPT FÜR DIE TAGESBETREUUNG von Kindern mit besonderen Bedürfnissen in Kindergruppen**

Sie betreuen ein Tageskind mit besonderen Bedürfnissen. Sicherlich haben Sie über die Betreuungstätigkeit konkrete Vorstellungen. Wir ersuchen Sie daher um die Beantwortung der nachfolgenden Fragen:

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

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

**Diagnose:** \_\_\_\_\_

**Welche konkreten Fördermaßnahmen benötigt das Kind?** (Bitte legen Sie entsprechende Unterlagen bei)

**Wo werden diese Fördermaßnahmen und Therapien durchgeführt?**

**Welche Fördermaßnahmen sollen in der Kindergruppe durchgeführt werden?**

**Ist die Kindergruppe aus pädagogischer und personeller Sicht in der Lage, diese Fördermaßnahmen durchzuführen?**

**Welche Medikamente oder Hilfsmittel benötigt das Kind?**

**Welche spezifischen Unterstützungsmöglichkeiten gibt es für die Kindergruppe?**

**Sind Sie mit Institutionen oder Ärzten vernetzt?**

Datum:

Unterschrift