## Dokumentationsformular für Ihre Elterngespräche (1/2)

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumentation des Elterngesprächs** | |
| Name des Kindes, Geburtsdatum: | |
| Name der Eltern: | |
| Weitere Gesprächsteilnehmer: | |
| Verantwortliche Erzieherin: | |
| Gesprächsdatum, Gesprächsort: | |
| **Anlass des Gesprächs:** (bitte ankreuzen)  □Elternwunsch □Feedback  □Wunsch der Einrichtung (Leiterin, Erzieherin) □Problem  □Routinegespräch □Übergabegespräch  □Beratung | |
| **Ziel des Gesprächs:** | |
| **Ziel erreicht?** □Ja □Nein Grund:  Maßnahme: | |
| **Inhalte des Elterngesprächs** | **Ergebnisse, Beschlüsse, Bemerkungen** |
| *Schildern der aktuellen Situation:* |  |
| *Anschauliche Beispiele für die Mutter:* |  |