

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)	
<input type="checkbox"/> Elternwunsch _____	<input type="checkbox"/> Feedback
<input type="checkbox"/> Wunsch der Einrichtung (Leiterin, Erzieherin) _____	<input type="checkbox"/> Problem
<input type="checkbox"/> Routinegespräch	<input type="checkbox"/> Übergabegespräch
<input type="checkbox"/> Beratung	
Ziel des Gesprächs: _____ _____	
Ziel erreicht? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Grund: _____ Maßnahme: _____	
Inhalte des Elterngesprächs	Ergebnisse, Beschlüsse, Bemerkungen
<i>Schildern der aktuellen Situation:</i>	
<i>Anschauliche Beispiele für die Mutter:</i>	