



# Wie zufrieden waren Sie mit der Tagespflegebetreuung für Ihr Kind ?

Keine Kennzeichnung  
= Angabe nicht möglich

in der Zeit vom:		bis:		<b>sehr zufrieden</b>	<b>zufrieden</b>	<b>ausreichend</b>	<b>unzufrieden</b>
Eltern- /Elternteil:		Tagespflege- betreuungsperson:					
Kind:							

## ***I. Platz und Ausstattung der Tagespflegestelle***

01. Wohnräumliche Gegebenheiten/Bewegungsfreiraum in der Wohnung				
02. Ruhe- und Schlafmöglichkeiten				
03. Kindgerechte Ausstattung - Mobiliar				
04. Kindgerechte Ausstattung - Spielmaterial				

## ***II. Betreuung und Pflege von***

05. Gestaltung von Begrüßung und Verabschiedung				
06. Förderung Ihres Kindes (sprachlich, spielerisch, sozial und geistig)				
07. Beschäftigung mit Ihrem Kind				
08. Einbeziehung Ihres Kindes in den Alltagsablauf der Tagespflegeperson				
09. Mahlzeiten				
10. Körperpflege/Hygiene				

## ***III. Verhalten der Tagespflegeperson***

11. Verhalten während der Kennenlern- und Eingewöhnungsphase				
12. Eingehen der Tagespflegeperson auf spezielle Bedürfnisse Ihres Kindes				
13. Beziehung zwischen der Tagespflegeperson und Ihrem Kind				

## ***IV. Zusammenarbeit mit der Tagespflegeperson***

14. Zusammenarbeit und Absprachen mit der Tagespflegeperson				
15. Toleranz, Akzeptanz und Offenheit der Tagespflegeperson				
16. Pünktlichkeit und Verlässlichkeit				

## ***V. Zusammenarbeit mit der Vermittlungsstelle***

17. Grundinformation zur Tagespflege				
18. Auswahl an Betreuungsangeboten				
19. Beratung und Begleitung während der Zeitdauer der Tagespflege				

Beendigung aufgrund:
Kritische Anmerkungen:
Positive Anmerkungen:

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_