

**TAGESPFLEGESTELLE FÜR KINDER  
BÜTTGENBACH**

Steinstr. 5- 7, 50676 Köln

M 0163- 31 01 44 0  
www.tagespflegestelle.de/  
simone\_chantal@yahoo.de



|   |   |
|---|---|
| <b>An-, Abwesende   Erwachsene</b>          | Vorname Nachname   Vorname Nachname   S.-Ch. Büttgenbach              |
| <b>An-, Abwesende   Kinder/er</b>           | Vorname Nachname   Vorname Nachname   Vorname Nachname                |
| <b>Tagespflegekind   aufgenommen am</b>     | Vorname Nachname   tt.mm.jjjj / Dauer in Monaten                      |
| <b>Geburtsdatum / Alter</b>                 | *tt.mm.jjjj / J. , M.   |
| <b>Gespräch am   von / bis</b>              | tt.mm.jjjj   ss <sup>tt</sup> / ss <sup>tt</sup>                      |
| <b>Str., Haus-Nr., Ort, PLZ (Stadtteil)</b> |   |
| <b>Letztes / Nächstes Elterngespräch am</b> | Wochentag, tt.mm.jjjj   |
| <b>Anlass</b>                               | Quartalsbesprechung / Elternarbeit / Austausch, Kooperation, Beratung |

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>KURZER<br/>SITUATIONS-<br/>BERICHT</b> | <b>Betreuungssituation</b>                                 |   |
|   | <b>Umgang mit anderen Kindern</b>                          |   |
|   | <b>Wirkung anderer Kinder</b>                              |   |
|   | <b>Altersentsprechende / Altersabweichende Entwicklung</b> | Soweit ich das beurteilen kann, ist VORNAME (nicht) altersentsprechend / altersabweichend entwickelt. |
|   | <b>Motorik</b>   |   |
|   | <b>Auffälligkeiten</b>                                     |   |
|   | <b>Entwicklungsstand / Fortschritte</b>                    |   |
|   | <b>Bemerkungen</b>   |   |
|   | <b>Hinweise</b>  |   |



**Nachträgliche(r) Hinweis(e)**

**Zufriedenheitsskala**

Bewerten Sie bitte nachstehende Gegebenheiten auf einer Skala von 1 bis 10

(1 STEHT FÜR BESONDERS SCHLECHT 10 STEHT FÜR BESONDERS GUT) **BITTE ANKREUZEN**

|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 1  | Sauberkeit der Tagespflegestelle  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 2  | Zufriedenheit mit der Verpflegung   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 3  | Pflegerische Situation / Versorgung<br>(z.B. Windelwechsel, Mitteilung zu wund sein, Hautrötungen, Überempfindlichkeiten) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 4  | Tür- und Angelgespräche / Austausch   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 5  | Fachliche Beratung / Unterstützung  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 6  | Förderangebot für das Kind  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 7  | Außenaktivitäten  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 8  | Soziale Kontakte zu anderen Kindern   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 9  | Gruppenkonstellation  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 10 | Wirkungskreis der Tagespflegestelle   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

--

**Würden Sie die „Tagespflegestelle Büttgenbach“ (TPB) weiterempfehlen?**



**Ja, auf jeden Fall**

**Nein, auf gar keinen Fall**

--

Köln |

Simone-Chantal Büttgenbach, TPB

**Bestätigen Richtigkeit / Vollständigkeit:**

Köln |

Sorgeberechtigte/r

--