

Anamnesebogen U8/U9 ausgefüllt von: _____

Name des Kindes: _____ geb.: _____

Bitte entsprechendes umkringeln.

Besucht den Kindergarten: Name: _____

geht gerne in Kindergarten: Ja / Nein

kann sich gut von Eltern trennen: Ja / Nein

benennt die Gruppe/Erzieherin: Ja / Nein

hat Freunde: Ja / Nein

Malen/Basteln/Schereschneiden: Ja / Nein

öffnet große Knöpfe: Ja / Nein

kann Reisverschluss öffnen: JA / Nein

Handy/Spielekonsole/TV/Tablet, wieviel Minuten insgesamt: _____
min/Tag

fährt Roller/Fahrrad ohne Stützräder: Ja / Nein

steigt die Treppe im Wechselschritt: Ja / Nein

kann Schwimmen: Ja / Nein

Ernährung gut und ausgewogen: Ja / Nein

Nahrungsunverträglichkeiten: Ja / Nein

Allergien: Ja / Nein

Stuhlgang regelmässig, normale Konsistenz: Ja / Nein

Trocken: Tag: Ja / Nein seit:

Nacht: Ja / Nein seit:

Schlaf gut: Ja / Nein

Schnarchen: Ja / Nein

Sprache, spricht in der Ich-Form, erscheint altersensprechend: Ja / Nein

Mehrsprachigkeit: Ja/Nein welche:

Vorstellung Zahnarzt erfolgt 1-2 x jährlich: Ja / Nein

nimmt fluorhaltige Zahnpasta: Ja / Nein

Schnuller/Daumen: Ja / Nein