

## Tilsynsrapport for pædagogisk tilsyn

(Ved anmeldt tilsynsbesøg udfyldes følgende oplysninger af afdelingslederen for daginstitutionen, og sendes til den tilsynsførende konsulent senest 14 dage før tilsynsbesøget)

Daginstitution: \_\_\_\_\_

Afdelingsleder: \_\_\_\_\_

Distriktsleder: \_\_\_\_\_

Daginstitutionen er:	<input type="radio"/> Kommunal	<input type="radio"/> Selvejende	<input type="radio"/> Privat
Daginstitutionen er en:	<input type="radio"/> Vuggestue	<input type="radio"/> Børnehave	<input type="radio"/> Aldersintegreret institution
Specialtilbud tilknyttet:	<input type="radio"/> Ingen	<input type="radio"/> SEL §32	<input type="radio"/> Andet: _____

Antal indskrevne børn: Vuggestue \_\_\_\_\_ Børnehave \_\_\_\_\_ Specialtilbud \_\_\_\_\_

Antal pædagoger ansat: \_\_\_\_\_

Antal pædagogiske assistenter ansat: \_\_\_\_\_

Antal pædagogmedhjælper/andet pædagogisk personale ansat: \_\_\_\_\_

### Legepladstilsyn

Er dagtilbuddets legeplads godkendt?  Ja  Nej

Hvornår er der sidst ført certificeret tilsyn med legepladsens sikkerhed? Dato:

Navn på tilsynsførende legepladsinspektør:

### Hygiejne

Overholder daginstitutionen Sundhedsstyrelsens anbefalinger jf. publikationen ”Hygiejne i daginstitutioner - Anbefalinger om forebyggelse og sundhedsfremme for børn inden for hygiejne, miljø og sikkerhed” (2013)?  
 Ja  Nej

Har daginstitutionen det seneste år modtaget vejledning fra den kommunale sundhedstjeneste i forhold til spørgsmål om hygiejne og sundhedsfremme?  
 Ja  Nej

Hvis ja, uddybes emnet her:

---

---

**Tilsyn med røgfrie miljøer**

Overholder daginstitutionen reglerne om røgfrie miljøer? Ja Nej

**Indhentelse af børneattester**

Er der indhentet børneattester på de personer, der er ansat eller beskæftiget i dagtilbud, og som er i direkte kontakt med børn under 15 år? Ja Nej

Dato: \_\_\_\_\_

Afdelingsleders underskrift: \_\_\_\_\_

(følgende udfyldes af den tilsynsførende i forbindelse med det pædagogiske tilsyn)

**Daginstitution** \_\_\_\_\_

**Dato** \_\_\_\_\_

**Tilsynsførende** \_\_\_\_\_

**Baggrund for tilsynsbesøget:**

- Anmeldt pædagogisk tilsyn**
- Uanmeldt pædagogisk tilsyn**
- Andet:** \_\_\_\_\_

**Inden tilsynsbesøget har afdelingslederen fremsendt følgende materiale til den tilsynsførende konsulent:**

\_\_\_\_\_  
(Skal blot være tekstfelt)

**I forbindelse med tilsynsbesøget, er der foretaget observationer på følgende stuer/grupper:**

\_\_\_\_\_  
(Skal blot være tekstfelt)

**For resultater fra observationer henvises til selvstændig observationsrapport, overleveret til afdelingsleder i forbindelse med tilsynsbesøget.**

**Der er i forbindelse med tilsynsbesøget, ført tilsyn med institutionens arbejde med børnemiljøet, børnenes trivsel og tidlig indsats?**

**Ja**

**Nej**

Evt. kommentarer:

\_\_\_\_\_  
(Skal blot være tekstfelt)

**Der er i forbindelse med tilsynsbesøget ført tilsyn med institutionens arbejde med inklusion og børn med særlige behov?**

**Ja**

**Nej**

Evt. kommentarer:

\_\_\_\_\_  
(Skal blot være tekstfelt)

**Der er i forbindelse med tilsynsbesøget, ført tilsyn med institutionens arbejde med læringsmiljøet og den pædagogiske læreplan?** **Ja** **Nej**

Evt. kommentarer:

(Skal blot være tekstfelt)

---

---

---

**Der er i forbindelse med tilsynsbesøget, ført tilsyn med institutionens arbejde med realisering af Børne- og Ungepolitikken og kommunale mål og fokuspunkter?** **Ja** **Nej**

Evt. kommentarer:

(Skal blot være tekstfelt)

---

---

---

**Der er i forbindelse med tilsynsbesøget, ført tilsyn med institutionens arbejde med sprogvurderinger og sprogindsats?** **Ja** **Nej**

**Antal børn, der modtager sprogstimulering:**

Evt. kommentarer:

(Skal blot være tekstfelt)

---

---

---

**Der er i forbindelse med tilsynsbesøget, ført tilsyn med institutionens arbejde med overgange og overleveringer mellem institutioner?** **Ja** **Nej**

Evt. kommentarer:

(Skal blot være tekstfelt)

---

---

---

**Der er i forbindelse med tilsynsbesøget, ført tilsyn med institutionens arbejde med forældresamarbejdet?** **Ja** **Nej**

Evt. kommentarer:

(Skal blot være tekstfelt)

---

---

---

**Der er i forbindelse med tilsynsbesøget, ført tilsyn med institutionens arbejde med opkvalificering af personalets kompetencer og kvalifikationer?** **Ja** **Nej**

Evt. kommentarer:

(Skal blot være tekstfelt)

---

---

---

**Der er i forbindelse med tilsynsbesøget ført samtale med:**

(Skal blot være tekstfelt)

---

---

---

**Er der ved tilsynsbesøget fundet kritisable eller bekymrende forhold i institutionen, som skal udbedres:** **Ja** **Nej**

Hvis ja, hvilke foranstaltninger træffer Center for Børn og Skole på baggrund af tilsynsbesøget?

(Skal blot være tekstfelt)

---

---

---

**Tilsynsbesøget giver anledning til følgende anbefalinger, som institutionen med fordel kan arbejde videre med:**

(Skal blot være tekstfelt)

---

---

---

**Hvilken form for opfølgning er der sket med personalegruppen på baggrund af tilsynsbesøget?**

(Skal blot være tekstfelt)

Dato \_\_\_\_\_

Underskrift, tilsynsførende \_\_\_\_\_