

Persönliche Angaben des Kindes und der Eltern

Aufnahme gewünscht am _____

Angaben zum Kind:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum/-ort: _____

Straße und Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

Geschlecht: _____

Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Hat das Kind bereits eine andere Einrichtung besucht (wenn Ja WO?):

Geschwister + Geburtsdatum:

1. _____

2. _____

3. _____

Hausarzt, der im Bedarfsfall konsultiert werden kann: _____

Krankenkasse: _____

Erziehungsberechtigte: _____

U-Heft eingesehen: Datum letzte Untersuchung: _____

Impfpass eingesehen: Masernschutz vorhanden?

- 1 mal
- 2 mal
- keine

Angaben zu den Eltern: (Personensorgeberechtigte):

Mutter

Vater

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Straße und Nr.		
PLZ/ Wohnort		
Telefon		
Telefon Dienstlich		
Handy		
Staatsangehörigkeit		
E-Mail		

Neben den oben genannten Personensorgeberechtigten sind zur Abholung des Kindes berechtigt:

(Bitte zu jeder Person den vollständigen Namen, Telefonnummer, ggf. Adresse)

Ort, Datum

Unterschrift