Pfarrkindergarten „Frederick“

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?

- O 1 mal
- O 2 mal
- O keine

Angaben zu den Eltern: (Personensorgeberechtigte):

	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