

# Aufnahmebogen

## Angaben zum aufzunehmenden Kind

Name und Vorname:

---

Strasse:

---

Ort:

---

Geb. Datum:

Geb. Ort:

---

Konfession:

Staatsangehörigkeit:

---

Hausarzt des Kindes:

---

## Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Vater:

Mutter:

---

Geb. Datum :

Geb. Datum:

---

Sorgeberechtigt: Ja / Nein

Sorgeberechtigt: Ja / Nein

Konfession:

Konfession:

---

Staatsangehörigkeit:

Staatsangehörigkeit:

---

Beruf:

Beruf:

---

In Notfällen telefonisch zu erreichen (wichtigste Telefonnummer zuerst):

1.

2.

3.

---

Sonstige Angaben: (z.B. getrennt lebend, geschieden)

---

Geschwister:

Vorname:

Geb. Datum:

---

Vorname:

Geb. Datum:

---

Vorname:

Geb. Datum:

---

Besonderheiten der körperlichen und geistigen Entwicklung (z.B. Allergien, Diabetes, Krampfleiden, Behinderungen)

---

Impfungen:

Letzte Tetanus am:

---

Sonstige Impfungen:

---

Gewünschter Eintritt zum :

---

Die Nutzung des Kindergartens ist gebunden an die Mitgliedschaft im „Kindergartenverein Kleine Strolche“ e.V.

Datum und Unterschrift(en)

Heppenheim, den

---

Telefonnummer und Geburtsdatum des Kindes dürfen für die Telefonliste an die Elternschaft weitergegeben werden:

(Bitte ankreuzen)

Ja

Nein