

1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname:	Straße / Nr.:
Nachname:	PLZ:
Geburtsort:	Ort:

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum:	Nationalität:
Geschlecht:	Familienstand der Eltern:
Konfession:	Familiensprache:

3. Besondere Hinweise zur Gesundheit / Allergien / Unverträglichkeiten

Allergien:	Unverträglichkeiten:
Krankheiten:	Medikamente:
Kinderarzt:	Krankenkasse:

4. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes Aufnahmedatum:

Gewünschte Betreuungszeit: ___ 25 WSt. ___ 35 WSt. ___ 35WSt. (Blockzeit) ___ 45WSt.

Mittagessen in der Einrichtung: ___ Ja

5. Angaben zur Familie / Sorgeberechtigte

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter:

Straße / Nr.:	Geburtsdatum:	Beruf:	Telefon:
PLZ:	Nationalität:	Berufstätig:	Handy:
Ort:	Konfession:	Bemerkungen:	Email:

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter:

Straße / Nr.:	Geburtsdatum:	Beruf:	Telefon:
PLZ:	Nationalität:	Berufstätig:	Handy:
Ort:	Konfession:	Bemerkungen:	Email:

Geschwister: ja/nein, Anzahl, Alter

- **Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten unseres Kindes zu Planungszwecken dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.**

Datum, Ort und Unterschrift :
