

## Aufnahmebogen

Name der Einrichtung \_\_\_\_\_ Aufnahme am \_\_\_\_\_

### 1. Angaben über das Kind

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Straße / Wohnort: \_\_\_\_\_

Betreuungszeit S (30 Wochenstunden)

Kinderkrippe

Betreuungszeit M (35 Wochenstunden)

Kindergarten

Betreuungszeit L (40 Wochenstunden)

Betreuungszeit XL (45 Wochenstunden)

### 2. Medizinische Daten

Hausarzt des Kindes und Krankenkasse

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Krankenkasse (für Notfälle): \_\_\_\_\_

Namen unter dem das Kind mitversichert ist: \_\_\_\_\_

Behinderungen/Krankheiten/Auffälligkeiten/Allergien: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 3. Angaben über Personensorgeberechtigte und weitere Kinder im Haushalt des/der Personensorgeberechtigten

a) Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Konfession:\* \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße / Wohnort: \_\_\_\_\_

personensorgeberechtigt: Ja  Nein

Arbeitsstätte:\* \_\_\_\_\_

\*Angabe dieser Daten erfolgt freiwillig

erwerbstätig                       arbeitssuchend                       in Ausbildung  
diese Angaben werden erhoben, da sie für die Vergabe der Plätze (z.B. Ganztagesplätze) notwendig sind.

Tagsüber erreichbar unter Tel.: \_\_\_\_\_ Mobil:\* \_\_\_\_\_

E-Mail:\* \_\_\_\_\_

b) Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Konfession:\* \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße / Wohnort: \_\_\_\_\_

personensorgeberechtigt:      Ja                       Nein

Arbeitsstätte:\* \_\_\_\_\_

erwerbstätig                       arbeitssuchend                       in Ausbildung  
diese Angaben werden erhoben, da sie für die Vergabe der Plätze (z.B. Ganztagesplätze) notwendig sind.

Tagsüber erreichbar unter Tel.: \_\_\_\_\_ Mobil:\* \_\_\_\_\_

E-Mail:\* \_\_\_\_\_

In Notfällen telefonisch zu erreichen:

Name: \_\_\_\_\_ Tel./Mobil: \_\_\_\_\_

Sonstige Angaben: \_\_\_\_\_

#### 4. Kinder unter 18 Jahren im Haushalt der/des Personensorgeberechtigten

Diese Angaben werden erhoben, da sie für die Festsetzung des Elternbeitrags notwendig sind.  
Die Personensorgeberechtigten sind verpflichtet, etwaige Änderungen der Anzahl der im Haushalt lebenden Kinder unverzüglich anzuzeigen.

Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Vorrangig in der Familie gesprochene Sprache:

deutsch                       andere

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, gleichgültig, ob diese verheiratet, getrennt lebend oder unverheiratet sind. Die Einrichtung wird angewiesen, darauf zu achten.

\*Angabe dieser Daten erfolgt freiwillig