



### Aufnahmebogen

#### 1. Angaben zu Ihrem Kind

Name: _____	Vorname: _____
geboren am: _____	in: _____
Konfession: _____	getauft am: _____
Staatsangehörigkeit: _____	
Aufnahme am: _____	
erforderliche Betreuungszeit: tägl. von ____ bis ____ Uhr	

#### 2. Angaben über die Erziehungsberechtigten

<u>Vater</u>	
Name: _____	Vorname: _____
Straße: _____	
PLZ / Wohnort: _____	
Arbeitsstelle: * _____	Konfession: _____
Beruf: * _____	Staatsangeh.: _____
<u>Mutter</u>	
Name: _____	Vorname: _____
Straße: _____	
PLZ / Wohnort: _____	
Arbeitsstelle: * _____	Konfession: _____
Beruf: * _____	Staatsangeh.: _____
<b>in Notfällen telefonisch erreichbar:</b>	
privat: _____	Arbeitsstelle: _____
sonstige Angaben: _____	

**3. Bei wem und wo ist das Kind krankenversichert?**

\_\_\_\_\_

**4. Geschwister (für die Berechnung der Elternbeiträge )**

Vorname: _____	geb. am: _____	Kd.-Einrichtg.: _____
Vorname: _____	geb. am: _____	Kd.-Einrichtg.: _____
Vorname: _____	geb. am: _____	Kd.-Einrichtg.: _____
Vorname: _____	geb. am: _____	Kd.-Einrichtg.: _____

**5. Bescheinigung über keine gesundheitsbezogenen Bedenken wurde vorgelegt**

ja: am \_\_\_\_\_ nein: \_\_\_\_\_

**6. Impfungen**

<u>Polio</u>	<u>Masern</u>	<u>Mumps</u>	<u>HIB</u>	<u>Hepatitis B</u>
<u>Röteln</u>	<u>Diphtherie</u>	<u>Tetanus</u>	<u>Keuchhusten</u>	<u>sonstige</u>

**7. Wer darf das Kind abholen?**

\_\_\_\_\_

**8. Kann das Kind den Heimweg allein und ab wann antreten?**

ja ( ) \_\_\_\_\_  
nein ( ) \_\_\_\_\_

**9. Sonstige Angaben**

\_\_\_\_\_

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_