

Erhebungsbogen zur Aufnahme in den
Hl. Familie Bräuninshof

Angaben zum Kind

Name:		Vorname:	
Straße, Haus-Nr.:			
PLZ, Wohnort, ggf. Ortsteil:			
Telefon:			
Geburtsdatum:		Geburtsort/ Land:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Konfession	
Staatsangehörigkeit:			
Welche Sprache/n spricht das Kind:		<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	
Hat Ihr Kind bereits eine andere KiTa besucht? Wenn ja, welche?:		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, _____	
Geschwister:	Name: _____, Geburtsdatum: _____		
	Name: _____, Geburtsdatum: _____		
	Name: _____, Geburtsdatum: _____		
Hausarzt des Kindes (Name, Anschrift, Telefon):			
Krankenkasse/-versicherung:			
Gesundheitliche Besonderheiten (Allergien, chronische Krankheiten etc.):			
Datum der letzten Tetanusimpfung:		Bitte Vorsorgeuntersuchungsheft und Impfpass bei Buchungsgespräch vorlegen!	
Ist das Kind behindert bzw. von Behinderung bedroht?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Bescheinigung gültig bis _____	
Sonstige Anmerkungen (z.B. Sorgerecht):			

Gewünschte Betreuungszeiten

	von	bis	und	von	bis	= Summe	Summe der Buchungs- stunden pro Woche:
Montag	___ Uhr	___ Uhr		___ Uhr	___ Uhr		
Dienstag	___ Uhr	___ Uhr		___ Uhr	___ Uhr		
Mittwoch	___ Uhr	___ Uhr		___ Uhr	___ Uhr		
Donnerstag	___ Uhr	___ Uhr		___ Uhr	___ Uhr		
Freitag	___ Uhr	___ Uhr		___ Uhr	___ Uhr		

Angaben zu den Eltern/Personensorgeberechtigte

	Personensorgeberechtigte/ Mutter	Personensorgeberechtigter/ Vater
Name (Titel):		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Straße, Hs.-Nr.:		
PLZ, Wohnort:		
Telefon privat:		
Mobilfunknummer:		
Telefon dienstlich:		
E-Mail:		
Beruf:		
Arbeitgeber:		
Staatsangehörigkeit:		
Herkunftsnationalität:		
Konfession:		
Familienstand:		
Bankverbindung	Name des Beitragszahlers: _____ Name des Kreditinstituts: _____ IBAN: _____ BIC: _____	

Zur Abholung des Kindes berechnigte Personen (Name, Vorname, Verhältnis zum Kind, Adresse, Telefonnummer):	
--	--

Ort, Datum

Unterschrift Eltern/Personensorgeberechnigte