

Aufnahmebogen
Kita "Kinderschloss Tausendfuß" Ottenhain

1. Angaben über das Kind

Name: Vorname:
geb. am: in:
Staatsangehörigkeit:
Wohnort / Straße:
Welche Kindertagesstätte hat das Kind bisher besucht?
.....
Aufnahme am: Abgang am:

2. Angaben über die Erziehungsberechtigten

Name des Vaters:
geb. am: Beruf:
Staatsangehörigkeit:
Wohnort / Straße:
Arbeitsstätte:
Allein erziehend: ja - nein

Name der Mutter:
geb. am: Beruf:
Staatsangehörigkeit:
Wohnort / Straße:
Arbeitsstätte:
Allein erziehend: ja - nein

In Notfällen telefonisch zu erreichen:

Privat: Am Arbeitsplatz:

Welche Personen dürfen im Notfall noch verständigt werden?

(Name, Telefon, Handy)

.....
.....
.....

3. Geschwister

Anzahl der Geschwister:
Vorname: geb.:
Einrichtung:
Vorname: geb.:
Einrichtung:
Vorname: geb.:
Einrichtung:

Ich / Wir verpflichten uns, jede Änderung der elterlichen Gewalt (z. B. Eheschließung, Ehescheidung usw.), sowie Wohnortwechsel, Arbeitsplatzwechsel und Änderung der Telefonnummer / Notfallnummern unverzüglich und unaufgefordert der Leiterin unserer Einrichtung zu melden.

4. Überstandene Krankheiten (Zutreffendes ankreuzen)

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Masern | <input type="checkbox"/> Tuberkulose |
| <input type="checkbox"/> Mumps | <input type="checkbox"/> Gelbsucht |
| <input type="checkbox"/> Diphtherie | <input type="checkbox"/> Windpocken |
| <input type="checkbox"/> Paratyphus | <input type="checkbox"/> Scharlach |
| <input type="checkbox"/> Röteln | <input type="checkbox"/> Typhus |
| <input type="checkbox"/> Keuchhusten | <input type="checkbox"/> Spinale Kinderlähmung |

Übertragbare
Hautkrankheiten:.....
.....

5. Impfungen (jeweils letztes Datum angeben)

1. am: 2. am:
3. am: 4. am:

Sonstige
Impfungen:.....
.....

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

.....
.....

7. Anschriften

Hausarzt:Tel.:
Krankenkasse:.....
Schule:

.....
.....
(Ort, Datum) (Unterschrift der Erziehungsberechtigten)