2.06.15 FB Anmeldeformular

Anmeldedatum: _____

Aufnahmewunsch, Datum: _____

Kind

Vor- und Nachname		Geburtstag	
Straße		Geburtsort	
PLZ/Ort		Konfession	
Telefonnummer		Nationalität	
m/w		Familiensprache	

1. Erziehungsberechtigte/ r

Vor- und Nachname		Geburtstag	
Straße		Geburtsort	
PLZ/Ort		Konfession	

Telefonnummer		Nationalität	
Handynummer		Beruf	
Email		Telefon	
Familienstand		alleinerziehend	ja □ nein □
Sorgerecht	ja □ nein □		

2. Erziehungsberechtigte/ r

Vor- und Nachname		Geburtstag	
Straße		Geburtsort	
PLZ/Ort		Konfession	
Telefonnummer		Nationalität	
Handynummer		Beruf	
Email		Telefon	

Familienstand		alleinerziehend	ja □ nein □
Sorgerecht	ja □ nein □		

Geschwister

Vor- und Nachname			
Geburtstag			

Vor- und Nachname			
Geburtstag			

Betreuungswunsch (bitte ankreuzen)

25 Stunden		Betreuungszeit	
35 Stunden – Block		Betreuungszeit	
35 Stunden - geteilt		Betreuungszeit	
45 Stunden		Betreuungszeit	

Gesundheitsvorsorgeuntersuchung

Der Nachweis über eine altersentsprechende durchgeführte Gesundheitsvorsorgeuntersuchung des Kindes wird spätestens bei Abschluss des Betreuungsvertrages gegenüber dem Träger der Tageseinrichtungen für Kinder durch die Vorlage des Untersuchungsheftes für Kinder nach § 26 SGB V erbracht. (§10 KiBiz)

Bemerkungen (Allergien, Unverträglichkeiten, Besonderheiten)

_____

_____

Jugendamt

Ich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten (Vor- und Nachname, Geburtsdatum und Wohnort) meines/ unseres Kindes _____ (Vor- und Nachname d. Kindes) zu Planungszwecken/Feststellung des Bedarfs an Kitaplätzen dem örtlichen Jugendamt zu Verfügung gestellt werden.

Vor- und Nachname des/der 1. Erziehungsberechtigten: _____

Datum, Unterschrift des/ der 1. Erziehungsberechtigten: _____

Vor- und Nachname des/der 2. Erziehungsberechtigten: _____

Datum, Unterschrift des/ der 2. Erziehungsberechtigten: _____