

Kindertagesstätte _____

Aufnahme zum _____

Anzumeldendes Kind			
Name	_____	Vorname	_____
Geschlecht	_____	Geburtsdatum	_____
Geburtsort	_____	Konfession/Religion	_____
Straße	_____	Staatsangehörigkeit	_____
PLZ/Wohnort	_____		
Allergien	_____		
Behinderung, chronische Krankheit	_____		
Medikamente (bitte Verordnung beifügen)	_____		
Besonderheiten beim Verhalten des Kindes	_____		
Besonderheiten Entwicklungsstand/Reife des Kindes	_____		
vorherig besuchte Einrichtung			
Name der Einrichtung	_____	Kommune	_____
Art der Betreuung	Krippe <input type="checkbox"/>	Betreuungszeit	_____
	Kiga <input type="checkbox"/>	abgemeldet zum:	_____
	Hort <input type="checkbox"/>		
Betreuungszeit			
Krippe	4,5 h <input type="checkbox"/>	6 h <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 h <input type="checkbox"/>
Kiga	4,5 h <input type="checkbox"/>	6 h <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 h <input type="checkbox"/>
Hort	4 h <input type="checkbox"/>	5 h <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6 h <input type="checkbox"/>
Eltern			
Familienstand	alleinerziehend <input type="checkbox"/>	verheiratet <input type="checkbox"/>	eheähnl. Gemeinschaft <input type="checkbox"/>
	geschieden <input type="checkbox"/>	getrennt lebend <input type="checkbox"/>	
Name (Vater)	_____	Name (Mutter)	_____
Vorname (Vater)	_____	Vorname (Mutter)	_____
Straße	_____	Straße	_____
PLZ	_____	PLZ	_____
Ort	_____	Ort	_____
E-Mail	_____	E-Mail	_____
Telefon	_____	Telefon	_____
Telefon Arbeitgeber	_____	Telefon Arbeitgeber	_____
Staatsangehörigkeit	_____	Staatsangehörigkeit	_____
Sorgerecht	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Sorgerecht	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Aufenthaltsbestimmungsrecht (bei Bedarf)	_____		
Umgangsrecht (bei Bedarf)	_____		
vorrangig in der Familie gesprochene Sprache	_____		

erstellt QMB am: 11.06.2020	geprüft Vorstand am: 15.05.2020	freigegeben Vorstand am: 15.05.2020	Version: 1
erstellt von: Ina Viehweger	geprüft von: Meyer	freigegeben von: Sonntag	Seite 1 von 2
QMH DW Aue-Schwarzenberg/2. einrichtungsspezifische Prozesse/04. Bereichshandbuch Kindertagesstätten (Kita)/15. Kapitel "Neuaufnahme eines Kindes"/15-1 Verlagsunterlagen_Kita/15-01-02 Anlage BV Erfassungsbogen_220620			Referenznr.: 3166

Ermäßigung alleinerziehend *Nur bei getrennt oder geschieden zu beantworten*
 Ich lebe in meinem Haushalt, neben meinem Kind / Kindern mit einer anderen Person zusammen.
 ja nein ja nein

Geschwister unter 18, welche eine Betreuungseinrichtung besuchen

Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Betreuungseinrichtung		
Aufnahme am		
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Betreuungseinrichtung		
Aufnahme am		

Im Notfall zu informieren

Name	Name
Notfallnummer 1	Notfallnummer 2

Abholberechtigt

Name, Vorname	Verhältnis zum Kind

Zecken
 Ich berechtige entsprechend befähigtes Personal der Kindertagesstätte, Zecken bei meinem Kind zu entfernen.
 ja nein

sonstige Informationen

 Datum/Unterschrift Personensorgeberechtigter Datum/Unterschrift Personensorgeberechtigter