

Name der Einrichtung: _____

Anlage 3: Persönliche Angaben des Kindes und der Eltern zum Eintrittszeitpunkt

Bei den mit *) gekennzeichneten Feldern handelt es sich um gesondert erbetene freiwillige Angaben.

Angaben zum Kind:

Name		Vorname(n)	
Straße und Nr.			
PLZ / Wohnort			
ggf. Ortsteil			
Pol. Gemeinde			
Telefon			
Geburtsdatum		Geburtsort / Land	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	Konfession	
Staatsangehörigkeit			
Welche Sprachen spricht das Kind?	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/>	
Das Kind hat bereits eine andere Einrichtung besucht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, welche?			
Vornamen und Geburtsdatum der Geschwister *):			
1.	geb. am	3.	geb. am
2.	geb. am	4.	geb. am

Hausarzt des Kindes, der im Bedarfsfall konsultiert werden kann - im Notfall auch jeder andere Arzt -:			
Name		Telefon	
Anschrift			
Name der Krankenkasse / Krankenversicherung *)			
Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit oder Konstitution des Kindes (z.B. Allergien, chronische Krankheiten, etc.)			
Impfstatus Tetanus *)			
Nachweis Früherkennungsuntersuchung. Nachweis wurde erbracht ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	Kind ist behindert bzw. von Behinderung bedroht Bescheinigung gültig bis		
Sonstige Bemerkungen, z.B. zum Sorgerecht, wenn nicht beide Elternteile sorgeberechtigt sind:			

Angaben zu den Eltern (Personensorgeberechtigten)

	Personensorgeberechtigte/Mutter	Personensorgeberechtigter/Vater
Name		
Vorname		
Straße und Nr.		
PLZ / Wohnort		
Ggf. Ortsteil		
Telefon privat		
Fax *)		
Telefon dienstlich		
Mobilfunknummer		
E-Mail *)		
Beruf *)		
Staatsangehörigkeit		
Geburtsland		

Angaben zu den Pflegepersonen bei Pflegekindern

	Pflegeperson	Pflegeperson
Name		
Vorname		
Straße und Nr.		
PLZ / Wohnort		
Ggf. Ortsteil		
Telefon privat		
Fax *)		
Telefon dienstlich		
Mobilfunknummer		
E-Mail *)		
Beruf *)		
Staatsangehörigkeit		
Geburtsland		

Neben den oben genannten Personensorgeberechtigten sind zur Abholung des Kindes berechtigt:

Name, Vorname, Anschrift, Telefon

Name, Vorname, Anschrift, Telefon

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten