



## **AUFNAHMEANTRAG**

### Angaben zum Kind

Familienname	_____	Telefon	_____
Vorname	_____	Geburtsort	_____
Strasse	_____	Geburtsstag	_____
L-PLZ, Ort	_____		
Ortsteil	_____	Aufnahme	_____
Staatsangeh.	_____	Austritt am	_____
Konfession	_____		

Das Kind spricht:  die deutsche Sprache und/oder die \_\_\_\_\_ Sprache

Die amtliche Bestätigung einer Behinderung des Kindes liegt  nicht vor  liegt vor

### Vater

Familienname	_____	Telefon	_____
Vorname	_____	Handy	_____
Geburtsname	_____		
Geburtsdatum	_____	Beruf	_____
Staatsangeh.	_____	Arbeitgeber	_____
Konfession	_____	Telefon	_____

### Mutter

Familienname	_____	Telefon	_____
Vorname	_____	Handy	_____
Geburtsname	_____		
Geburtsdatum	_____	Beruf	_____
Staatsangeh.	_____	Arbeitgeber	_____
Konfession	_____	Telefon	_____

### Geschwister

### Geburtsdatum

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_

### Sonstige Vermerke:

Gesundheitszustand/ Besonderheiten:

\_\_\_\_\_  
Hausarzt / Tel.:

\_\_\_\_\_  
Krankenkasse:

\_\_\_\_\_  
Abholberechtigte Personen – über 14 Jahre, zu erreichen Telefon:

\_\_\_\_\_  
Was sollte die Leitung oder Erzieherin noch Wissen?

### Die Aufnahme erfolgt entsprechend dem Antrag

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Leiterin

\_\_\_\_\_  
Stempel der  
Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des  
Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum