



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