

Vorläufiger Aufnahmevertrag

<u>Anmeldung ab:</u>	
<u>Familienname des Kindes</u>	
Vorname	Geburtsdatum
Geburtsort	Straße
Wohnort	Telefon
Staatsangehörigkeit	Religion
<u>Familienname des Vaters</u>	
Vorname	Geburtsdatum
Wohnort	Tagsüber erreichbar unter Tel.-Nr.:
Beruf	Arbeitgeber
Staatsangehörigkeit	Religion
Familienstand	
<u>Familienname der Mutter</u>	
Vorname	Geburtsdatum
Wohnort	Tagsüber erreichbar unter Tel.-Nr.:
Beruf	Arbeitgeber
Staatsangehörigkeit	Religion
Familienstand	
Personensorgeberechtigte, falls abweichend von den o.g. Personen	

Familien- und Vorname der Geschwister, Geburtsdatum	
Abholung des Kindes durch	
Anschrift des Hausarztes/Kinderarztes, Telefon	Datum der letzten Tetanusimpfung
Name der Krankenkasse	Gesundheitliche Besonderheiten

Für die Richtigkeit:

Ort, _____, den _____

(Unterschrift von **beiden** Personenberechtigten)

(Unterschrift der Leitung)