

## Vorläufiger Aufnahmevertrag



|  |              |
|--|--------------|
| <b><u>Anmeldung ab:</u></b>  |              |
| <u>Familienname des Kindes</u>                                     |              |
| Vorname  | Geburtsdatum |
| Geburtsort   | Straße       |
| Wohnort  | Telefon      |
| E-Mailadresse für Rückfragen bzw. nach Aufnahme für Kita-Info-App: |              |
| 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,<br>Geburtsdatum  |                                  |
| Abholung des Kindes durch   |                                  |
| Anschrift des Hausarztes/Kinderarztes,<br>Telefon   | Datum der letzten Tetanusimpfung |
| Name der Krankenkasse   | Gesundheitliche Besonderheiten   |
| <p>Gewünschte Betreuungszeiten:</p> <p>Montag: _____</p> <p>Dienstag: _____</p> <p>Mittwoch: _____</p> <p>Donnerstag: _____</p> <p>Freitag: _____</p> <p>Öffnungszeit Regelgruppe<br/>Mo – Do 7.30 Uhr – 16.30 Uhr<br/>Fr 7.30 Uhr – 15.00 Uhr</p> <p>Öffnungszeiten Krippe:<br/>Mo - Fr 7.30 Uhr – 15.00 Uhr</p> |                                  |

Ort, \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

(Unterschrift von **beiden** Personenberechtigten)

(Unterschrift der Leitung)

