

Eintrittstag: _____
Austrittstag: _____

AUFNAHMEANTRAG

Für die Kita (Stempel):

1. Angaben über das Kind:

Aufnahmetermin: _____

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ Geschlecht: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Wohnort und Straße:

2. Angaben über die Eltern/Lebensgemeinschaft

Mutter:

Vor- u. Zuname: _____ Familienstand: _____

Wohnort und Straße:

In Notfällen telefonisch zu erreichen:

Privat: _____ Am Arbeitsplatz: _____

Vater:

Vor- u. Zuname: _____ Familienstand: _____

Wohnort und Straße:

In Notfällen telefonisch zu erreichen:

Privat: _____ Am Arbeitsplatz: _____

3. Weitere in der Familie lebende Kinder Anzahl der Kinder _____

Vorname: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

4. Überstandene Krankheiten des angemeldeten Kindes (Zutreffendes unterstreichen)

Masern - Keuchhusten - Scharlach - Diphtherie - Windpocken -
übertragbare Kinderlähmung - Mumps - Röteln.

Sonstige Krankheiten:

5. Impfungen (jeweils Datum angeben)

Tetanus: 1. am: _____ 2. am: _____ 3. am: _____ 4. am: _____

Sonstige Impfungen:

Diphtherie:

Hausarzt des Kindes: Name _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Ich versichere, dass meine Angaben richtig sind

.

Datum

Unterschrift