

## Datenabfrage zu Voranmeldung / Anmeldung im Kinderhaus St. Johannes Breitbrunn

Aufnahme gewünscht ab \_\_\_\_\_ für  Krippe  Kindergarten  Hort (Klasse \_\_\_\_\_ )

### Angaben zum Kind:

Name		Vorname(n)	
Straße und Nr.			
PLZ / Wohnort			
Geburtsdatum		Geburtsort / Land	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	Konfession	
Staatsangehörigkeit			
Welche Sprachen spricht das Kind? <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>			
Das Kind hat bereits eine andere Einrichtung besucht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Wenn ja, welche?			
Vornamen und Geburtsdatum der Geschwister :			
1.	geb. am	3.	geb. am
2.	geb. am	4.	geb. am

### Angaben zu den Eltern (Personensorgeberechtigten):

	Mutter / Sorgeberechtigte	Vater / Sorgeberechtigter
Name		
Vorname		
Straße und Nr.		
PLZ / Wohnort		
Telefon privat		
Fax		
Telefon dienstlich		
Mobilfunknummer		
E-Mail		
Beruf		
Staatsangehörigkeit		
Geburtstag		
Geburtsort		
Leibliche Mutter / Vater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sorgerecht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Alleinerziehend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familienstand		

**Angaben zu Gesundheit und Berechtigungen:**

Hausarzt des Kindes, der im Bedarfsfall konsultiert werden kann - im Notfall auch jeder andere Arzt	
Name	Telefon
Ort	
Name der Krankenkasse / Krankenversicherung	
Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit oder Konstitution des Kindes (z.B. Allergien, chronische Krankheiten, etc.)	
Impfstatus Tetanus (Datum)	
<input type="checkbox"/>	Kind ist behindert bzw. von Behinderung bedroht Bescheinigung gültig bis
Sonstige Bemerkungen: z.B. Sorge-/Besuchsrecht, wenn nicht beide Elternteile sorgeberechtigt	
Kind darf alleine nach Hause gehen:	<input type="checkbox"/>

**Neben den oben genannten Sorgeberechtigten sind zur Abholung des Kindes berechtigt:**

Abholberechtigte	Telefonnummer

Ich/Wir willigen ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift, Geburtsdatum des Kindes und Name der Erziehungsberechtigten, Zu- und Absage des Betreuungsplatzes.

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

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

**Ermächtigung zum Lastschrifteneinzug (SEPA Lastschrift)**

Die Eltern stimmen dem Einzug des Elternbeitrages durch Bankeinzugsverfahren zu und erteilen die Einzugsermächtigung von folgendem Konto:

Name und Sitz des Kreditinstituts:	
Kontoinhaber:	
IBAN: DE__   ____   ____   ____   ____   __	BIC

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers