



Aufnahmebogen (bitte im Rathaus abgeben)

Aufnahme am : _____

(Anmeldungen werden frühestens 9 Monate vor Aufnahme entgegengenommen)

Wunsch Einrichtung: ☐ Kindertagesstätte im Wiesental ☐ Kinderhaus Mozartweg
(3 Monate vor Aufnahme wird die Zuteilung durch die Gemeindeverwaltung, unter Berücksichtigung Ihres Wunsches, vorgenommen)

Betreuungszeit: ☐ **VÖ** (07:30 Uhr bis 13:30 Uhr) ☐ **GT** (7:00 Uhr bis 17:00 Uhr) ☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr
☐ **Sharing** (nur in Krippe) ☐ 2 Tage ☐ 3 Tage ☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr

1. Angaben zum Kind

Name

Vorname

Geb. am

Konfession

Geschlecht

Straße und Wohnort

Telefon

Hausarzt des Kindes

Anschrift

Telefon

2. Angaben zu den Personenberechtigten

☐ **Sorgeberechtigt**

☐ **Sorgeberechtigt**

Name der Mutter

Name des Vaters

Herkunftsland

Herkunftsland

Straße und Wohnort

Straße und Wohnort

In Notfällen telefonisch zu erreichen:

Name

Telefon

Name

Telefon

Sonstige Angaben

3. Geschwister

Zur Familie gehörende Kinder unter 18 Jahre:

Name

geb. am

Name

geb. am

Name

geb. am

4. Überstandene Krankheiten

Krankheiten

Allergien

5. Impfungen (jeweils Datum angeben)

Tetanus 1. Impfung

2. Impfung

3. Impfung

4. Impfung

Sonstige Impfungen

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift

Personenberechtigte(r)*

Personenberechtigte(r)*