

Aufnahmebogen

1. Angaben zum Kind:

Name _____ Vorname _____
 geb. am _____ Konfession _____ Staatsangeh. _____
 Anschrift: PLZ _____ Wohnort _____ Straße _____
 Hausarzt des Kindes: _____ ☎ _____
 Krankenkasse, bei der das Kind versichert ist: _____

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Mutter: Vater:
 Name, Vorname _____ Name, Vorname _____
 PLZ _____ Wohnort _____ PLZ _____ Wohnort _____
 Straße _____ Straße _____
 ☎ gesch. _____ ☎ privat _____ ☎ gesch. _____ ☎ privat _____

3. Weitere in der Familie lebende Kinder unter 18 Jahren

Vorname _____ geb. am _____ Vorname _____ geb. am _____
 Vorname _____ geb. am _____ Vorname _____ geb. am _____

4. Betreuungszeiten für das Kind _____

Bitte tragen Sie die täglichen Betreuungszeiten in die unten stehende Tabelle ein.

Tag	Vor dem Unterricht		nach dem Unterricht	
	von	bis	von	bis
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____