

**Angaben zur Aufnahme in den
PFARRCARITAS-KINDERGARTEN**

Aufgenommen am: _____

Abgemeldet am: _____

Vor- und Zuname des Kindes: _____
geboren am: _____ in: _____
Adresse: _____
Religionsbekenntnis: _____ Staatsbürgerschaft: _____ Erstsprache: _____
Geschwister/Geburtsjahr: _____

Eltern:	Vater	Mutter		
Vor- und Zuname:	_____	_____		
geboren am:	_____	_____		
Familienstand:	_____	_____		
Religionsbekenntnis:	_____	_____		
Staatsbürgerschaft:	_____	_____		
Wohnadresse:	_____	_____		
Obsorgeberechtigte*r:				
(Erziehungsberechtigte*r)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Telefon/Handy:	_____	_____	_____	_____
E-Mail-Adresse:	_____	_____	_____	_____
Beruf:	_____	_____	_____	_____
Beschäftigt bei:	_____	_____	_____	_____
	Vollzeit: <input type="checkbox"/>	Teilzeit: <input type="checkbox"/>	Vollzeit: <input type="checkbox"/>	Teilzeit: <input type="checkbox"/>
Telefon am Arbeitsplatz:	_____	_____	_____	_____

Wer kann in dringenden Fällen telefonisch in den Kindergarten gerufen werden?

Von wem wird das Kind gebracht? _____

Von wem wird das Kind abgeholt? _____

Anmerkung: _____

Fährt das Kind mit dem Kindergartenbus? ja nein

Vorgelegt wurden: Geburtsurkunde Ärztliches Attest

Impfungen: Datum: Tetanus _____ FSME _____

weitere _____

Welche Krankheiten, die für die Betreuung relevant sind, hatte das Kind?

Worauf muss im Kindergarten geachtet werden? (z.B. Allergien, Herzfehler, Diabetes, etc.) _____

Erhält das Kind spezielle Förderung oder Therapie? (z.B. Frühförderung, Ergotherapie, etc.) _____

Name, Anschrift, Tel.-Nr. des Hausarztes _____

Besuchte das Kind bereits eine Tagesmutter / Krabbelstube oder einen Kindergarten?
Welche/n? _____

Wir ersuchen Sie der Veröffentlichung von Fotos aus dem Kindergartenalltag zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit zuzustimmen.

Ja, ich stimme der Veröffentlichung von Fotos zu.

Nein, ich stimme der Veröffentlichung von Fotos nicht zu.

Durch meine Unterschrift nehme ich die Kindergarten- und Tarifordnung zur Kenntnis
und erkläre mich damit einverstanden.

_____, am _____

Unterschrift der Eltern / gesetzl. Erziehungsberechtigten