



Aufnahmebogen

Betreuungsart:

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

Grundbetreuung
Erweiterte Betreuung
Erweiterte Betreuung

Betreuungszeit:

7.15Uhr bis 13.30Uhr
7.15Uhr bis 15.45Uhr
7.15Uhr bis 15.45Uhr

Information:

ab 3. Lebensjahr
ab 3. Lebensjahr
vom vollendeten
1. Lebensjahr

(Bitte ankreuzen)

Nachname des Kindes

Vorname des Kindes

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

Junge
Mädchen

Geboren am

Geburtsort

Anschrift:

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Konfession

Staatsangehörigkeit

Voraussichtlicher Beitrittstermin

Eltern und sonstige Erziehungsberechtigte:

Vater:

Mutter:

Nachname

Nachname

Vorname

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Anschrift: (Falls abweichend von Adresse des Kindes)

Straße _____ **Hausnummer** _____

Postleitzahl _____ **Wohnort** _____

Telefonnummer _____

Handynummer Vater _____ **Mutter** _____

Beruf Vater _____ **Mutter** _____

Anschrift Arbeitsstätte und Telefonnummer:

Vater:

Mutter:

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl _____

Wohnort _____

Telefonnummer _____

Konfession _____

Geschwisterkinder unter 16 Jahren:

	Name	Geburtsdatum	Geschlecht	Gemeldet in Einwohnermeldeamt Neckarsteinach?	
1				Ja	Nein
2				Ja	Nein
3				Ja	Nein
4				Ja	Nein
5				Ja	Nein

Unterschrift beider Eltern oder der/des Erziehungsberechtigten

Einverständniserklärung:

(Datenschutz)

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere notwendigen Daten zum Abgleich von Doppelanmeldungen an das Jugendamt oder andere Tageseinrichtungen für Kinder weitergegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten