

für die Aufnahme in die BRK – Kindertagesstätte Scheuring

ab 01.09. des Betreuungsjahres: 20____/____

abweichender Aufnahmewunsch: _____

Name des Kindes: _____ **Geb.-Datum:** _____

männl. weibl.

Straße: _____ **PLZ / Wohnort:** _____

Konfession: _____ **Staatsangehörigkeit des Kindes:** _____

Muttersprache: _____ **Geburtsland des Kindes:** _____

bisher bereits besuchte Einrichtungen: -

Wurde das Kind noch in anderen Kindergärten angemeldet?

ja nein wenn ja, in welchem? _____

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die angegeben Daten mit diesem Kindergarten ausgetauscht werden

ja nein Unterschrift, wenn ja: _____

Name und Geb. Datum der Geschwister

Bedürfnisse des Kindes nach einer besonderen Betreuung (z. B: aufgrund einer Behinderung): ja nein

Grund, wenn ja: _____

Krankenkasse

Allergien

Abholberechtigte Personen (Oma/Opa/Tante/Onkel/... + kompletter Name + Telefonnummer)

Einzugsermächtigung

Bei Aufnahme des Kindes in die Kindertagesstätte, ermächtige(n) ich/wir die Kindertagesstätte/den Träger, die monatlichen Beiträge und Gebühren von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber

Name und Sitz des Kreditinstituts

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Von der Kita auszufüllen:

Das U- Heft wurde zur Einsicht vorgelegt ja wird nachgereicht
letzte U- Untersuchung: _____

Masern: 1x (zu Beginn der Buchung 12-24 Monate alt)
 2x (zu Beginn der Buchung über 24 Monate alt)

Tetanus: Datum der letzten Impfung: _____

Mutter:

Name, Vorname: _____

geb. am _____

Herkunftsland: _____

Adresse, wenn abweichend _____

Tel. Festnetz _____

Handy _____

Mail _____

angestellt selbständig

Beruf / Tätigkeit _____

Arbeitgeber (wenn nicht selbständig) _____

Tel. dienstlich _____

Vater:

Name, Vorname: _____

geb. am _____

Herkunftsland: _____

Adresse, wenn abweichend _____

Tel. Festnetz _____

Handy _____

Mail _____

angestellt selbständig

Beruf / Tätigkeit _____

Arbeitgeber (wenn nicht selbständig) _____

Tel. dienstlich _____