

Marktgemeinde Bad Hindelang

Träger des Kindergartens & Kinderkrippe Bad Hindelang

Träger des Kindergartens Hinterstein

Träger des Kindergartens Unterjoch



Stammdatenerfassung

für eine Anmeldung eines Kinderbetreuungsplatzes

Kind

Name		Vorname	
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort	
Konfession*	Staatsangehörigkeit	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Geburtsdatum	Geburtsort / -land	Welche Sprache(n) spricht das Kind?	
Hat das Kind zuvor andere Einrichtungen besucht, wenn ja welche?			

Geschwister*

Name, Geburtsdatum	Name, Geburtsdatum	Name, Geburtsdatum
--------------------	--------------------	--------------------

Mutter

Name (ggf. Geburtsname)		Vorname	
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort	
Konfession*	Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> Alleinerziehend <input type="checkbox"/> Alleiniges Sorgerecht	
Geburtsdatum	Geburtsort / -land	Familienstand	
Telefonnummer privat	geschäftlich	mobil	
E-Mail Adresse	Beruf*	Arbeitsstelle*	

Vater

Name (ggf. Geburtsname)		Vorname	
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort	
Konfession*	Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> Alleinerziehend <input type="checkbox"/> Alleiniges Sorgerecht	
Geburtsdatum	Geburtsort / -land	Familienstand	
Telefonnummer privat	geschäftlich	mobil	
E-Mail Adresse	Beruf*	Arbeitsstelle*	

*freiwillige Angabe

Abholung des Kindes

Von wem, außer den Erziehungsberechtigten darf das Kind jederzeit und ohne Nachfrage abgeholt werden?

Name, Vorname	Telefon	Bezug zum Kind
Name, Vorname	Telefon	Bezug zum Kind
Name, Vorname	Telefon	Bezug zum Kind
Name, Vorname	Telefon	Bezug zum Kind

Angaben zum Gesundheitszustand des Kindes

Allergien, Unverträglichkeiten, ...	Gesundheitliche bzw. entwicklungsbedingte Besonderheiten	Regelmäßige Gabe von Medikamenten
-------------------------------------	--	-----------------------------------

Beitragszahler

IBAN	BIC
Kontoinhaber	Name der Bank

Gewünschte Einrichtung

- Kindergarten Bad Hindelang
 Kinderkrippe Bad Hindelang
 Kindergarten Hinterstein
 Kindergarten Unterjoch

Sonstige Anmerkungen

Ort, Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

----- AUSZUFÜLLEN VOM KITAPERSONAL -----

Nachweis Masernimpfungen vorgelegt: 1. Impfung: _____ (Datum)

2. Impfung: _____ (Datum)

- Sonstige Nachweise vorgelegt: Teilnehmerkarte U-Untersuchung (Kopie einbehalten)
 Evtl. Sorgerechtsbescheid (Kopie einbehalten)
 Evtl. Nachweis Migration (auf Formblatt vermerkt)

Datum

Unterschrift Mitarbeiter