

AUFNAHMEBOGEN

Aufnahme am: _____

Die nachfolgenden Angaben werden zur Betreuung des Kindes benötigt und nur zu dienstlichen Zwecken verwendet.

1. Angaben zum Kind

Name: Vorname:

Geburtsdatum Geburtsort:

Geschlecht: Konfession:

Staatsangehörigkeit/Herkunftsland:

Straße und Wohnort:

2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten

Name der Mutter:

Straße und Wohnort:

Staatsangehörigkeit/Herkunftsland:

personensorgeberechtigt: ☐ ja ☐ nein

Telefon Mutter Handy Mutter

ggf. Arbeitsstätte Telefon geschäftlich

Name des Vaters:

Straße und Wohnort:

Staatsangehörigkeit/Herkunftsland:

personensorgeberechtigt: ☐ ja ☐ nein

Telefon Vater.... Handy Vater

ggf. Arbeitsstätte Telefon geschäftlich

In Notfällen außerdem telefonisch zu erreichen:

Name und Telefon:

Name und Telefon:

3. Geschwister

Zur Familie gehörende Kinder unter 18 Jahren: (Anzahl)

Vorname: geboren am:

Vorname: geboren am:

Vorname: geboren am:

4. Medizinische Daten

Hausarzt des Kindes:

Krankenkasse (für Notfälle):

versichert bei ☐ Mutter ☐ Vater

Bisherige Krankheiten:

☐ Masern ☐ Keuchhusten ☐ Scharlach ☐ Diphtherie
☐ Mumps ☐ Röteln ☐ Windpocken ☐ Übertragbare Kinderlähmung

Sonstige Krankheiten:

Allergien:

Impfungen (oder Kopie des Impfpasses):

Tetanus: 1. am 2. am 3. am 4. am

Sonstige Impfungen:

Wichtige Angaben zum allgemeinen Gesundheitszustand (z. B. Therapien, Operationen, Brille, Hörgerät, etc.):

.....

.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift
Personensorgeberechtigte(r)*

.....
Unterschrift
Personensorgeberechtigte(r)*

.....
Ort, Datum

.....
Stempel der Einrichtung

* Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, gleichgültig, ob diese verheiratet, getrenntlebend oder unverheiratet sind. Die Einrichtung wird angewiesen, darauf zu achten.