

Vorläufiger Aufnahmevertrag



<u>Anmeldung ab:</u>	
<u>Familienname des Kindes</u>	
Vorname	Geburtsdatum
Geburtsort	Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers
Wohnort	Straße
Festnetznummer	Religion
Staatsangehörigkeit	Familiensprache
Gesundheitliche Besonderheiten / Allergien	

<u>Familiennamen des Vaters</u>	
Vorname	Geburtsdatum
Wohnort	Handynummer, ggf. Arbeitsnr.
Beruf	E-mailadresse
Staatsangehörigkeit	Religion
Familienstand	Sorgerecht ☐ Ja ☐ Nein

<u>Familiennamen der Mutter</u>	
Vorname	Geburtsdatum
Wohnort	Handynummer, ggf. Arbeitsnr.
Beruf	E-mailadresse
Staatsangehörigkeit	Religion
Familienstand	Sorgerecht ☐ Ja ☐ Nein



Kindergarten St. Josef
Brunnengasse 5, 97702 Reichenbach
Tel. (0 97 33) 12 34
email: info@kiga-reichenbach.de

Familien- und Vorname der Geschwister, sowie Geburtsdatum	
Abholung des Kindes durch (Vor- und Nachname + Telefonnummer	Datum der Masernimpfungen
Anschrift des Hausarztes/Kinderarztes, Telefon	Datum der letzten Tetanusimpfung
Name der Krankenkasse	Gesundheitliche Besonderheiten
Gewünschte Betreuungszeiten Montag: _____ Dienstag: _____ Mittwoch: _____ Donnerstag: _____ Freitag: _____ Öffnungszeit Regelgruppe Mo – Do 7.30 Uhr – 16.30 Uhr Fr 7.30 Uhr – 15.00 Uhr Öffnungszeiten Krippe: Mo - Fr 7.30 Uhr – 15.00 Uhr	

Ort, _____, den _____



(Unterschrift von **beiden** Personenberechtigten)

(Unterschrift der Leitung)

**ACHTUNG: Änderungen der Kontaktdaten, Anschrift oder Anmeldatum müssen
unverzüglich gemeldet werden!**

