

Anlage 3**Persönliche Angaben des Kindes und der Eltern**

Bei den mit *) gekennzeichneten Feldern handelt es sich um gesondert erbetene freiwillige Angaben.

Angaben zum Kind:

Name		Vorname(n)	
Straße und Nr.			
PLZ / Wohnort			
ggf. Ortsteil			
Pol. Gemeinde			
Telefon			
Geburtsdatum		Geburtsort / Land	
Geschlecht <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m		Konfession	
Staatsangehörigkeit			
Welche Sprachen spricht das Kind? deutsch <input type="checkbox"/>			
Das Kind hat bereits eine andere Einrichtung besucht Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			
Wenn ja, welche?			
Vornamen und Geburtsdatum der Geschwister *)		Weitere Geschwister *)	
1.		geb. am	
2.		geb. am	
3.		geb. am	

Hausarzt des Kindes, der im Bedarfsfall konsultiert werden kann - im Notfall auch jeder andere Arzt -:			
Name		Telefon	
Anschrift			
Name der Krankenkassen/Krankenversicherung *)			
Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit oder Konstitution des Kindes (z. Allergien, chronische Krankheiten, etc.)			
Impfstatus Tetanus *)			
<input type="checkbox"/>	Kind ist behindert bzw. von Behinderung bedroht Bescheinigung gültig bis		
Sonstige Bemerkungen: z.B. Sorge- / Besuchsrecht, wenn nicht beide Elternteile sorgeberechtigt			

--

Angabe zu den Eltern (Personensorgeberechtigten)

	Personensorgeberechtigte / Mutter	Personensorgeberechtigte / Vater
Name		
Vorname		
Titel		
Straße und Nr.		
PLZ / Wohnort		
ggf. Ortsteil		
Telefon		
Fax *)		
Telefon dienstlich		
Mobilfunknummer		
E-Mail *)		
Beruf *)		
Staatsangehörigkeit		
Herkunftsnationalität		
Konfession *)		
Familienstand *)		

Bei den mit *) gekennzeichneten Feldern handelt es sich um gesondert erbetene freiwillige Angaben.

Neben den oben genannten Personensorgeberechtigten sind zur Abholung des Kindes berechtigt:

(Bitte zu jeder Person den vollständigen Namen, Telefonnummer(n) und ggf. die Adresse angeben)

--

Schweinfurt,

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / eines Sorgeberechtigten