

Anmeldebogen Kinderkrippe

Einrichtung:

1. **Betreuungsplatz wird benötigt ab:**

2. Angaben zum Kind

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße, Haus-Nr.: <input type="text"/>			
Telefonnummer: <input type="text"/>			
PLZ, Ort: <input type="text"/>			
Geb.-Datum:	<input type="text"/>	Geb.-Ort:	<input type="text"/>
Geschlecht:	<input type="text"/>	Konfession:	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit: <input type="text"/>			
Das Kind hat bereits eine andere Einrichtung besucht, wenn ja, welche? <input type="text"/>			
Vorname und Geburtsdaten der Geschwister:			
1.	<input type="text"/>	Geb.-Datum:	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	Geb.-Datum:	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	Geb.-Datum:	<input type="text"/>
Hausarzt des Kindes, der im Bedarfsfall konsultiert werden kann - Im Notfall auch jeder andere Arzt -			
Name:	<input type="text"/>	Tel.-Nr.:	<input type="text"/>
Anschrift: <input type="text"/>			
Name der Krankenkasse: <input type="text"/>			
Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit oder Konstitution des Kindes (z. B. Allergien, chronische Krankheiten, etc.): <input type="text"/>			

<input type="text"/>
Impfstatus (Tetanus / sonstige Impfungen): <input type="text"/>
Kind ist behindert bzw. von Behinderung bedroht: <input type="text"/>
Bescheinigung gültig bis: <input type="text"/>
Sonstige Bemerkungen: z. B. Sorgerecht, wenn nicht beide Elternteile sorgeberechtigt: <input type="text"/>

3. Abholberechtigung

Neben den oben genannten Personenberechtigten sind zur Abholung des Kindes berechtigt: (Bitte zu jeder Person den vollständigen Namen, Telefonnummer(n) und ggf. Adresse angeben)

<input type="text"/>

4. Angabe zu den Eltern (Personensorgeberechtigten)

	Personensorgeberechtigte / Mutter	Personensorgeberechtigte / Vater
Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse (falls abweichend vom Kind)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon privat	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon dienstl.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mobiltelefon	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beruf	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Herkunftsland	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Konfession	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienstand	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. Buchungszeiten

Anwesenheit	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Wochen- stunden
von – bis (Uhrzeit)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Informationspflicht nach Artikel 13 DS-GVO Betreuungseinrichtung für Kinder finden Sie hier:

http://datenschutz.awo-bamberg.de/awoba_infpfl_betr_kinder.pdf