

Aufnahmebogen

Aufnahme am

1. Angaben zum Kind

Name, Vorname

geb. am

Konfession

Geschlecht

Straße und Wohnort

Telefon

Hausarzt des Kindes

Anschrift

Telefon

2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten

sorgeberechtigt

sorgeberechtigt

Name der **Mutter**

Name des **Vaters**

Herkunftsland

Herkunftsland

Straße und Wohnort

Straße und Wohnort

In Notfällen telefonisch zu erreichen:

Name

Telefon

E-Mailadresse: _____

Name

Telefon

3. Geschwister

Zu Familie gehörende Kinder unter 18 Jahren

_____ Vorname	_____ geb. am
_____ Vorname	_____ geb. am
_____ Vorname	_____ geb. am
_____ Vorname	_____ geb. am

4. Überstandene Krankheiten

Krankheiten

Allergien

5. Impfungen (jeweils Datum Angeben)

_____ Masern	_____ 1. Impfung	_____ 2. Impfung		
_____ Tetanus	_____ 1. Impfung	_____ 2. Impfung	_____ 3. Impfung	_____ 4. Impfung
_____ Sonstige Impfungen				

Ort, Datum

Unterschrift
Personensorgeberechtigte*r

Unterschrift
Personensorgeberechtigte*r

* Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die personensorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder auf Grund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem das Kind lebt.