

Angaben zum Kind

Junge () Mädchen ()

Name _____ Vorname _____

Anschrift _____

Krankenkasse und bei wem ist Kind versichert _____

Geschwister an der Einrichtung () nein () ja und zwar Name / Klasse _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Staatsbürgerschaft _____ Migrationshintergrund () ja () nein

derzeitige Grundschule / Mittelschule _____

Personensorgeberechtigte

Mutter

Name _____ Vorname _____

Anschrift _____

Telefon privat _____ Telefon dienstl. _____

E-Mail _____

Vater

Name _____ Vorname _____

Anschrift _____

Telefon privat _____ Telefon dienstl. _____

E-Mail _____

Nur ein Elternteil ist sorgeberechtigt? _____ *(Bitte Nachweis vorlegen)*

Unterschrift aller Personensorgeberechtigten: _____