

Anlage 2 Erfassungsbogen

Kindertagesstätte _____

Aufnahme zum _____

Anzumeldendes Kind			
Name	_____	Vorname	_____
Geschlecht	_____	Geburtsdatum	_____
Geburtsort	_____	Konfession/Religion	_____
Straße	_____	Staatsangehörigkeit	_____
PLZ/Wohnort	_____		
Allergien	_____		
Behinderung, chronische Krankheit	_____		
Medikamente (bitte Verordnung beifügen)	_____		
Besonderheiten beim Verhalten des Kindes	_____		
Besonderheiten Entwicklungsstand/Reife des Kindes	_____		
vorherig besuchte Einrichtung			
Name der Einrichtung	_____		Kommune _____
Art der Betreuung	Krippe <input type="checkbox"/>	Betreuungszeit	_____
	Kiga <input type="checkbox"/>	abgemeldet zum:	_____
	Hort <input type="checkbox"/>		
Betreuungszeit			
Krippe	4,5 h <input type="checkbox"/>	6 h <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 h <input type="checkbox"/>
Kiga	4,5 h <input type="checkbox"/>	6 h <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9 h <input type="checkbox"/>
Hort	4 h <input type="checkbox"/>	5 h <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6 h <input type="checkbox"/>
Eltern			
Familienstand	alleinerziehend <input type="checkbox"/>	verheiratet <input type="checkbox"/>	eheähnl. Gemeinschaft <input type="checkbox"/>
	geschieden <input type="checkbox"/>	getrennt lebend <input type="checkbox"/>	
Name (Vater)	_____	Name (Mutter)	_____
Vorname (Vater)	_____	Vorname (Mutter)	_____
Straße	_____	Straße	_____
PLZ	_____	PLZ	_____
Ort	_____	Ort	_____
E-Mail	_____	E-Mail	_____
Telefon	_____	Telefon	_____
Telefon Arbeitgeber	_____	Telefon Arbeitgeber	_____
Staatsangehörigkeit	_____	Staatsangehörigkeit	_____
Sorgerecht	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Sorgerecht	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Aufenthaltsbestimmungsrecht (bei Bedarf)	_____		
Umgangsrecht (bei Bedarf)	_____		
vorrangig in der Familie gesprochene Sprache	_____		

erstellt QMB am: 11.06.2020	geprüft Vorstand am: 15.06.2020	freigegeben Vorstand am: 15.06.2020	Version: 1
erstellt von: Ina Viehweger	geprüft von: Meyer	freigegeben von: Sonntag	Seite 1 von 2
QMH DW Aue-Schwarzenberg/2. einrichtungsspezifische Prozesse/04. Bereichshandbuch Kindertagesstätten (Kita)/15. Kapitel "Neuaufnahme eines Kindes"/15-1 Vertagsunterlagen_Kita/15-01-02 Anlage BV Erfassungsbogen_0620			Referenznr.: 3164

Anlage 2 Erfassungsbogen

Ermäßigung alleinerziehend		<i>Nur bei getrennt oder geschieden zu beantworten</i>	
Ich lebe in meinem Haushalt, neben meinem Kind / Kindern mit einer anderen Person zusammen.			
Vater	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Mutter	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Geschwister unter 18, welche eine Kindertageseinrichtung besuchen			
Name			
Vorname	_____	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____	_____
Betreuungseinrichtung	_____	_____	_____
Aufnahme am	_____	_____	_____
Name			
Vorname	_____	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____	_____
Betreuungseinrichtung	_____	_____	_____
Aufnahme am	_____	_____	_____

Im Notfall zu informieren			
Name	_____	Name	_____
Notfallnummer 1	_____	Notfallnummer 2	_____

Abholberechtigt	
Name, Vorname	Verhältnis zum Kind

Zecken
Ich berechige entsprechend befähigtes Personal der Kindertagesstätte, Zecken bei meinem Kind zu entfernen.
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

sonstige Informationen

Datum/Unterschrift Personensorgeberechtigter

Datum/Unterschrift Personensorgeberechtigter

erstellt QMB am: 11.06.2020	geprüft Vorstand am: 15.06.2020	freigegeben Vorstand am: 15.06.2020	Version: 1
erstellt von: Ina Viehweger	geprüft von: Meyer	freigegeben von: Sonntag	Seite 2 von 2
QMH DW Aue-Schwarzenberg/2. einrichtungsspezifische Prozesse/04. Bereichshandbuch Kindertagesstätten (Kita)/15. Kapitel "Neuaufnahme eines Kindes"/15-1 Vertagsunterlagen_Kita/15-01-02 Anlage BV Erfassungsbogen_0620			Referenznr.: 3164