



## Aufnahmebogen

Aufnahme ab: \_\_\_\_\_

- Ganztagsbesuch  9 Stunden (7:00 – 16:00 Uhr)  10 Stunden (06:00 – 16:00 Uhr )  
 10 Stunden (07:00 – 17:00 Uhr)  11 Stunden (06:00 – 17:00 Uhr )  
 Halbtags (06:00 Uhr – 12:00 Uhr)  Halbtags (11:00 – 17:00 Uhr)

### 1. Personalien des Kindes:

Familienname: \_\_\_\_\_  
Vorname(n): \_\_\_\_\_  
Geburtstag: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit\*: \_\_\_\_\_ Konfession\*: \_\_\_\_\_  
Wohnanschrift: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

### 2. Sorgeberechtigte\*\*:

(1): \_\_\_\_\_ (2): \_\_\_\_\_

### Personalien der Sorgeberechtigten (1):

Familienname, Name: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit\*: \_\_\_\_\_ Konfession\*: \_\_\_\_\_  
Familienstand:  verheiratet/ zusammenlebend  alleinerziehend  
Wohnanschrift: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefonische Erreichbarkeit: \_\_\_\_\_  
E-Mail\*: \_\_\_\_\_



## Aufnahmebogen

### Personalien der Sorgeberechtigten (2):

Familienname, Name: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit\*: \_\_\_\_\_ Konfession\*: \_\_\_\_\_  
Familienstand:  verheiratet/ zusammenlebend  alleinerziehend  
Wohnanschrift: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefonische Erreichbarkeit: \_\_\_\_\_  
E-Mail\*: \_\_\_\_\_

### 3. Geschwister:

Anzahl der Geschwister: \_\_\_\_\_ Geburtsjahr der Geschwister: \_\_\_\_\_  
Vorname\*: \_\_\_\_\_ geb. am\*: \_\_\_\_\_  
Vorname\*: \_\_\_\_\_ geb. am\*: \_\_\_\_\_  
Vorname\*: \_\_\_\_\_ geb. am\*: \_\_\_\_\_

### 4. Gesundheit:

Ärztliches Attest vorgelegt am: \_\_\_\_\_  
Ausstellungsdatum: \_\_\_\_\_  
Krankenkasse: \_\_\_\_\_  
versichert bei: \_\_\_\_\_  
letzte Tetanusimpfung am: \_\_\_\_\_

### 5. Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes:

---

---

---

---



## Aufnahmebogen

**6. Das Kind darf ausschließlich von den Personen, die auf der schriftlichen Dauervollmacht eingetragen sind abgeholt werden.**

Die Dauervollmacht zur Abholungsregelung liegt in \_\_\_\_\_ aus.

**7. Wer ist im Notfall zu informieren/erreichbar:**

|       |                |                   |
|-------|----------------|-------------------|
| _____ | Telefon: _____ | Mo-<br>bil: _____ |
| _____ | Telefon: _____ | Mo-<br>bil: _____ |

**8. Wichtige Änderungen zu den vorgenannten Punkten werden der Leitung umgehend mitgeteilt.**

Hinweis zum Sozialdatenschutz

Im Rahmen der professionellen Bildung, Erziehung und Betreuung Ihres Kindes erhebt, speichert und nutzt die Kindertagesstätte die persönlichen Daten des Kindes und der Sorgeberechtigten. Rechtliche Grundlage dazu ist § 62 Abs. 1, 2 SGB VIII (KJHG).

Diese erhobenen Daten dürfen nur an andere Stellen übermittelt werden, wenn eine gesetzliche Übermittlungsbefugnis (z. B. gesetzliche Unfallversicherung) dies erlaubt oder Sie als Personensorgeberechtigte zustimmen.

Bei Beendigung des Betreuungsverhältnisses werden die erhobenen Daten gelöscht, es sei denn es besteht von Seiten eines Vertragspartners ein begründetes Interesse an der weiteren Aufbewahrung.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Sorgeberechtigten\*\*