**Angaben zum Kind**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nachname |  | Familiensprache |  |
| Vorname |  | Kinderarzt |  |
| Geburtsdatum |  | Anzahl der Geschwisterkinder |  |
| Geburtsort |  | Betreuungsumfang |  35 45 |
| Straße |  | Gewünschter Aufnahmebeginn |  |
| PLZ und Wohnort |  | Geschlecht |  |
| Staatsangehörigkeit |  | Bisherige Förderung |  |

 **Angaben zu Elternteil 1 Elternteil 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nachname |  |  |
| Vorname |  |  |
| Festnetznummer |  |  |
| Mobil |  |  |
| Familienstand |  |
| E-Mail |  |  |
| Beruf |  |   |
| Umfang der Berufstätigkeit |  |  |

**Sonstige Bemerkungen oder Besonderheiten, die zu berücksichtigen sind:**

Ich/Wir erkläre/erklären mich/uns damit einverstanden, dass die o.g. Daten zu Planungszwecken/Feststellung des Bedarfs an Betreuungsplätzen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.

Ich/Wir wurden darüber informiert, dass ich/wir im Falle eines Abschluss des Betreuungsvertrages einen Nachweis über den aktuellen Stand der altersentsprechenden Untersuchungen und Impfungen nachweisen müssen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Erziehungsberichtigte/r Erziehungsberichtigte/r