



Kath. Kindergarten St. Georg
Seener Str. 10a
83125 Eggstätt
Tel.: 08056 / 580
Fax.: 08056 / 1854
St-Georg.Eggstaett@kita.ebmuc.de

Kindergarten-Aufnahmebogen

Die Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt

Personalien des Kindes:

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ / Wohnort: _____
Telefon: _____
Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Religion / Konfession: _____
Namenstag: _____

Besondere Informationen zum Kind:

Gesundheitliche Besonderheiten (Allergien, Krankheiten, Unverträglichkeiten, ...)

Kinderarzt:

Krankenkasse:

Lege ich den Nachweis der kinderärztlichen Untersuchung im Kindergarten vor?
(gelbes U-Heft)

Ja

Nein

Lege ich den Nachweis über eine Impfberatung vor? (gelbes U-Heft oder Impfpass)

Ja

Nein

Nachweis über die Masernimpfung: (Impfpass als Nachweis bitte vorlegen)

1. Impfung: _____

2. Impfung: _____

Personalien der Eltern:

Mutter

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Familienstand: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Religion / Konfession: _____
Beruf: _____
Telefonnummer: _____
Handynummer: _____
E-Mail: _____
Telefonnummer Arbeit: _____
Adresse, falls abweichend: _____

Vater

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Familienstand: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Religion / Konfession: _____
Beruf: _____
Telefonnummer: _____
Handynummer: _____
E-Mail: _____
Telefonnummer Arbeit: _____
Adresse, falls abweichend: _____

Erziehungs- und Sorgeberechtigt:

Geschwister:

Name und Vorname

Geburtsdatum

Abholberechtigte Personen oder Personen, die angerufen werden dürfen, falls die Eltern nicht erreichbar sind (z.B. bei Krankheit)

Name: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____

Name: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____

Name: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____

Name: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____

Buchungszeiten:

- Bei Kindern ab 3 Jahren gilt eine Mindestbuchungszeit von 4 Stunden pro Tag. Diese 4 Stunden sind in unserem Kindergarten in der Kernzeit von 8.30 - 12.30 Uhr verpflichtend zu buchen.
- In der Bring- und Abholzeit können die Buchungszeiten täglich variabel festgelegt werden.
- Öffnungszeiten:

Montag bis Donnerstag	7.15 - 14.30 Uhr
Freitag	7.15 - 13.30 Uhr

Montag: von _____ bis _____
Dienstag: von _____ bis _____
Mittwoch: von _____ bis _____
Donnerstag: von _____ bis _____
Freitag: von _____ bis _____

Bankverbindung für das Sepa-Lastschriftverfahren:

BLZ: _____
Kontonummer: _____
IBAN: _____
BIC: _____
Bank: _____
Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/
Erziehungsberechtigten