

Geschwister:

Name: _____ geb: _____ Name: _____ geb: _____

Angaben zu den Eltern/Sorgeberechtigten:

Sorgerecht haben beide Eltern Alleiniges Sorgerecht Mutter / Vater

Mutter	Vater
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Geb.-Datum:	Geb.-Datum:
Geboren in:	Geboren in:
Straße*:	*Straße*:
PLZ, Ort*:	*PLZ, Ort*:
Telefon privat:	Telefon privat:
Telefon dienstl.:	Telefon dienstl.:
Mobil:	Mobil:
E-Mail:	E-Mail:
Beruf:	Beruf:
Berufstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Berufstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Als:	Als:
Anschrift Arbeitgeber:	Anschrift Arbeitgeber:
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verw.	Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verw.
Konfession:	Konfession:
Staatsangehörigkeit:	Staatangehörigkeit:

**wenn vom Kind abweichend*

Mitteilungspflicht der Eltern: Veränderungen sind unverzüglich der Einrichtung mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des Sorgeberechtigten

Mit meiner/unserer Unterschrift willigen ich/wir ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken innerhalb der Kommune folgende Daten austauschen darf: Name des Kindes, Geburtsdatum, Anschrift/Wohnort, Zu- oder Absage. Wenn kein Betreuungsvertrag zu Stande kommt, werden alle Daten sofort gelöscht.