Aufnahmevertrag

Name, Vorname (n) des Kindes:

Geschlecht:

Geburtsdag:

Staatsangehörigkeit:

Konfession:

Wohnung (Straße, Nr., Ort):

Besonderer Betreuungsbedarf des Kindes (z.B. Behinderung, chronische Erkrankungen, Sprachprobleme ...)

Eltern

Vater

Mutter

Familienname

Vorname

Geboren am

Konfession

Beruf

Telefonisch erreichbar

Privat:

Dienstlich

Privat:

Dienstlich

Arbeitgeber *

*(Hinweis: Diese Angaben sind freiwillig - Schutz personenbezogener Daten §§ 67 ff SGB X

Familienname und Vorname der Geschwister:

Geburtsdatum:

1.

2.

3.

4.

Hausarzt der Eltern (Name, Anschrift):

Name der Krankenkasse:

Überstandene Krankheiten des Kindes (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Masern Mumps Keuchhusten Kinderlähmung Scharlach Röteln

Diphtherie Windpocken sonstige:

Schutzimpfungen (Art und Datum)

letzte Tetanusimpfung:

letzte Früherkennungsuntersuchung (U)

Ärztliches Attest vom:

Der monatliche Elternbeitrag ist von den jeweiligen Buchzeiten abhängig.

Mir/uns ist die Kindergartenordnung ausgehändigt worden. Ich/wir erkennen sie in ihrer jeweils gültigen Fassung als verbindlich und als Bestandteil dieses Aufnahmevertrages an.

Der Vertrag (2fach) ist von den Erziehungsberechtigten und vom Träger zu unterschreiben.

Ort/Datum

.....
Unterschrift des Trägers oder seines/r Beauftragten

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten