



Arbeiterwohlfahrt Rhein-Neckar e.V.
Verband für soziale Arbeit

Kinderkrippe "AWO's Rasselbande"

1. Angaben über das Kind

Name:

Vorname:

geb.am:

in:

Straße:

Staatsangehörigkeit:

PLZ, Wohnort:

Muttersprache:

Geschwister (geb. am):

Aufnahme am:

Abgang am:

bitte tragen Sie den gewünschten Termin ein

2. Personensorgeberechtigte

a) Mutter: Name:

c) Sonstige: Name:

Wohnung:

Wohnung:

b) Vater: Name:

Wohnung:

Alleinerziehend: ja nein Beide Eltern berufstätig: ja nein

3. Erreichbarkeit:

Mobil:

Privat:

Arbeitsplatz:

Email:

4. Besondere Vermerke (z.B. Pflegeeltern)

5. Gewünschte Gruppe:

Ganztagsgruppe:

Montag - Freitag von 7:00 bis 18 Uhr:

Samstag von 7:00 bis 14 Uhr

Gruppe mit verlängerter Öffnungszeit:

Montag - Freitag von 7:00 bis 14 Uhr:

Für alle Gruppen: warmes Mittagessen erwünscht:

Zwei Spielgruppen:

Montag - Mittwoch von 9:00 bis 14 Uhr

Donnerstag - Freitag von 9:00 bis 14 Uhr

5. Angaben zur gesundheitlichen Entwicklung des Kindes (freiwillig)

Überstandene Krankheiten (z.B. Masern, Mumps, Röteln, Keuchhusten, Scharlach):

Impfungen (z.B. Tetanus (vollständig?), Diphtherie, Kinderlähmung):

Sonstiges (z.B. Allergien, chronische Krankheiten, Behinderungen):

Bei Aufnahme des Kindes, ist eine Kopie des Impfausweises erforderlich

Hausarzt des Kindes:

Name:

Anschrift:

Telefon:

Das Kind ist krankenversichert bei Mutter/Vater - Versicherung:

Wir versichern, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Änderung teilen wir sofort mit.

Ort, Datum

Unterschrift