



AWO Kreisverband Rhein-Neckar e.V.

AWO's Kindervilla

1. Angaben über das Kind

Name: _____ Vorname: _____
geb.am: _____ in: _____
Straße: _____ Staatsangehörigkeit: _____
PLZ, Wohnort: _____ Muttersprache: _____
Geschwister (geb. am): _____
Aufnahme am: _____
bitte tragen Sie den gewünschten Termin ein

2. Personensorgeberechtigte / Vertragspartner

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. Für statistische Zwecke des Landesjugendamtes (anonymisiertes Verfahren):

Herkunft der Eltern: _____
Vorrangig gesprochene Sprache in der Familie: _____
Staatsangehörigkeit der Eltern: _____

5. Gewünschte Gruppe:

1. Gruppe mit verlängerter Öffnungszeit:

Montag - Freitag von 7:00 bis 15 Uhr:

2. Ganztagsgruppe:

Montag - Freitag von 7:00 bis 18:00 Uhr:

6. Angaben zur gesundheitlichen Entwicklung des Kindes (freiwillig)

Wie verlief die Schwangerschaft bzw. Geburt, gab es Komplikationen oder Besonderheiten?

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

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

Ist die Gesundheit Ihres Kindes beeinträchtigt (z.B. chronische Erkrankungen, Behinderungen, Allergien, Unverträglichkeiten)?

Bei Aufnahme des Kindes, ist eine Kopie des Impfausweises erforderlich

Hausarzt des Kindes:

Name:

Anschrift:

Telefon:

Das Kind ist krankenversichert bei Mutter/Vater - Name Versicherung:

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

Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass unsere Daten und die unseres Kindes an die Stadt, Kommune, Land und Bund, zum Zwecke der statistischen Erhebung weitergegeben und genutzt werden darf.

Ort, Datum

Unterschrift beider Sorgeberechtigter