

Datenerfassungsbogen

Angaben zum Kind:

Vorname: _____ Straße/Nr.: _____
 Nachname: _____ PLZ, Ort: _____
 Geb. Dat.: _____ Geb. Ort: _____
 Geschlecht: männlich weiblich
 Konfession: _____ Mehrsprachig: Ja
 Herkunftsland des Kindes: _____ Flüchtlingshintergrund: Ja
 Nationalität/Staatsangehörigkeit: _____
 2.Nationalität/Staatsangehörigkeit: _____
 Vorrangige Familiensprache: _____
 Zweite Familiensprache: _____

Besondere Hinweise zur Gesundheit:

Allergien: _____ Unverträglichkeiten: _____
 Krankheiten: _____ Medikamente: _____
 Kinderarzt: _____ Krankenkasse: _____
 Sonstiges: _____

Familiäre Situation:

Anzahl/ Alter der Geschwister: _____
 Geschwisterkind in der Einrichtung: Ja Nein Andere Einrichtung
 Familienstand der Eltern: _____ Alleinerziehend: Ja
 Sonstiges: _____

Angaben zum Betreuungswunsch:

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____
 Hessen:
 Gewünschte Betreuungszeit: <25WSt. 25-35WSt. 35-45WSt. >45WSt.
 RLP:
 Gewünschte Betreuungszeit: TZ GZ

Mittagessen in der Einrichtung: Ja

Schulkind/Hortkind: Ja

Angaben zum 1. Erziehungsberechtigten:

Verwandtschaftsstatus: _____

Sorgeberechtigt

Abholungsberechtigt

Notfallkontakt

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

Nachname: _____

PLZ: _____

Geb. Dat.: _____

Nationalität: _____

Herkunftsland: _____

Konfession: _____

Telefon privat: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Berufstätigkeit: Ja Nein geplant ab: _____

Beschäftigungsweise: Vollzeit Teilzeit

Beruf: _____

Telefon dienstlich: _____

Angaben zum 2. Erziehungsberechtigten:

Verwandtschaftsstatus: _____

Sorgeberechtigt

Abholungsberechtigt

Notfallkontakt

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

Nachname: _____

PLZ: _____

Geb. Dat.: _____

Nationalität: _____

Herkunftsland: _____

Konfession: _____

Telefon privat: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Berufstätigkeit: Ja Nein geplant ab: _____

Beschäftigungsweise: Vollzeit Teilzeit

Beruf: _____

Telefon dienstlich: _____

Angaben zu weiteren abholberechtigten Personen:

1) Name, Vorname: _____ (Verwandtschafts-)status: _____

2) Name, Vorname: _____ (Verwandtschafts-)status: _____

3) Name, Vorname: _____ (Verwandtschafts-)status: _____

Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten unseres/meines Kindes (Name, Geburtsdatum und Wohnort) zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.

Datum/ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r