

Kindergarten Schneppenbach
Hauptstraße 13
63825 Schöllkrippen
Telefon: 06024/9650
schneppenbach@kiga.schoellkrippen.de



Datenerfassungsbogen

_____		_____	
Name des Kindes		Vorname des Kindes	
_____	_____	_____	_____
Geburtsdatum	Geschlecht	Staatsangehörigkeit	Konfession

Impfpass vorgelegt am: _____ U-Heft vorgelegt am: _____
Masernimpfung erfolgt am: _____

Eine Betreuung wird erwünscht ab: _____

Die Betreuungszeit erstreckt sich auf folgende Tage und Zeiten: (dies ist vorläufig)

Montag: von _____ bis _____
Dienstag: Von _____ bis _____
Mittwoch: von _____ bis _____
Donnerstag: Von _____ bis _____
Freitag: von _____ bis _____

Personensorgeberechtigte:

Mutter:	Vater:
Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Staatsangehörigkeit: _____	Staatsangehörigkeit: _____
Geb.-Datum (freiw. Angabe) _____	Geb.-Datum (freiw. Angabe) _____
Beruf: (freiw. Angabe) _____	Beruf: (freiw. Angabe) _____

Anschrift: _____
Telefonnummer: _____
Handynummer: (Mutter) _____
Handynummer (Vater) _____
E-Mail-Adresse: _____

Besondere Hinweise: (Krankheiten, Allergien, religiöse Gründe, usw.)

