

# Stammdaten

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

## 1. Angaben zum Kind

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

männlich  weiblich  divers    Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

In der Familie vorrangig gesprochene Sprache: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_ Hausarzt: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Krankheiten in der Vergangenheit: \_\_\_\_\_

Geschwister: Name: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_ ; Name: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_ ; Name: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Besonderheiten, die bei der Betreuung des Kindes zu berücksichtigen sind: \_\_\_\_\_

Das Kind erhält  Frühförderung nach SGB IX  Eingliederungshilfe nach SGB IX

## 2. Angaben zu Personensorgeberechtigten

Achtung: Änderungen beim Sorgerecht sind der Kindertagesstätte unverzüglich mitzuteilen!

**Mutter** Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

verheiratet  Lebensgemeinschaft  alleinerziehend  Personensorgeberechtigt  ja  nein

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: Privat: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ Arbeitsplatz: \_\_\_\_\_

**Vater** Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

verheiratet  Lebensgemeinschaft  alleinerziehend  Personensorgeberechtigt  ja  nein

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: Privat: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ Arbeitsplatz: \_\_\_\_\_

Wir werden eine Behördenübernahme beantragen bzw. haben bereits einen Antrag gestellt:  ja  nein

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten)