



DATENBLATT

**ACHTUNG: Jede Änderung
bitte umgehend schriftlich
der Kita melden!**

Aufnahmedatum: _____

Persönliche Daten des Kindes

Nachname

Vorname/-n

Geburtsort

Geburtsdatum

Geschlecht

Staatsangehörigkeit

PLZ, Ort

Ortsteil

Straße, Hausnr.

Landkreis

Angaben zu den Personensorgeberechtigten

1. Personensorgeberechtigte/-r:

2. Personensorgeberechtigte/-r:

Name, Vorname/-n

Name, Vorname/-n

PLZ, Wohnort (falls abweichend v. Kind)

PLZ, Wohnort (falls abweichend v. Kind)

Straße, Hausnr. (falls abweichend v. Kind)

Straße, Hausnr. (falls abweichend v. Kind)

Telefon privat o. dienstlich

Telefon privat o. dienstlich

E-Mail

E-Mail

Beruf

Beruf

Für den Notfall weiterhin zu verständigende Person

Name, Vorname

Telefon

Geschwisterkind/-er an gleicher/anderer Einrichtung der FAWZ gGmbH: ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, Name der Schule: _____

Name des Kindes: _____

Mitarbeiterkind: ☐ ja ☐ nein

Datum

Unterschrift/-en des/der Personensorgeberechtigten