Checkliste „Aufnahme“

Teil 1. Erstkontakt

Anmeldung			
Bereich	**Krippe** ☐ GT ☐ TZ ☐ HT	**Kindergarten** ☐ GT ☐ TZ ☐ HT	**Hort** ☐ GT ☐ TZ
Vorläufiges/geplantes Aufnahmedatum	_____ Monat _____ Jahr		
Kontaktperson/Erstkontakt	_____ Vorname _____ Name		
Personensorgeberechtigten **Vater** ☐ **Mutter** ☐ **Andere:** _____	_____ Vorname _____ Name _____ Vorname _____ Name		
Telefonnummer (Kontaktperson)	_____ - _____		
Kind **männlich** ☐ **weiblich** ☐	_____ Vorname _____ Name Geburtsdatum: _____/_____/_____/ TT MM JJJJ		
Staatsbürgerschaft			
Wohnort			
Straße			
Art des Kontaktes	telefonisch ☐ persönlicher Besuch ☐ Sonstiges _____		
Angemeldet am (Datum)	_____/_____/_____/ TT MM JJJJ		
Unterschrift	_____ Zust. Mitarbeiter		
Bemerkungen:			