



## Anlage 3 - Persönliche Angaben des Kindes und der Eltern

### Angaben zum Kind:

.....  
 Familienname

.....  
 Vorname

m  w  d  
 Geschlecht

.....  
 Straße und Hausnummer

.....  
 PLZ / Wohnort

.....  
 Gemeinde ggf. Ortsteil

.....  
 Telefon

.....  
 Geburtsdatum

.....  
 Geburtsort / Land

.....  
 Konfession

.....  
 Staatsangehörigkeit(en)

Welche Sprachen spricht das Kind?  deutsch  .....

Das Kind hat bereits eine andere Einrichtung besucht  ja  nein

Wenn ja, welche? .....

Vornamen und Geburtsdaten der Geschwister \*)

1. .... geb. am .....

2. .... geb. am .....

3. .... geb. am .....

### Hausarzt des Kindes, der im Bedarfsfall konsultiert werden kann – im Notfall auch jeder andere Arzt –

.....  
 Name

.....  
 Telefon

.....  
 Anschrift

.....  
 Name der Krankenkasse/Krankenversicherung \*)

Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit und Konstitution des Kindes (z.B. Allergien, chronische Krankheiten, etc.)	
<input type="checkbox"/> Nachweis Impfberatung gem. § 34 Abs. 10a IfSG erbracht	<input type="checkbox"/> Impfstatus Tetanus *) .....
<input type="checkbox"/> Für das Kind besteht Anspruch auf Eingliederungshilfe nach § 53 Abs. 1 SGB XII	
<input type="checkbox"/> wegen körperlicher Behinderung <input type="checkbox"/> wegen geistiger Behinderung <input type="checkbox"/> wegen drohender oder seelischer Beh.	
Bescheinigung gültig bis .....	
Sonstige Bemerkungen: z. B. Sorgerecht, wenn nicht beide Elternteile sorgeberechtigt:	
Das Kind soll vorzeitig eingeschult werden	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> noch nicht bekannt	
Das Kind ist von der Aufnahme in die Grundschule nach Art. 37 Abs. 2 BayEUG zurückgestellt	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> noch nicht bekannt	



**Angaben zu den Eltern (Personensorgeberechtigten)**

**1. Personensorgeberechtigte(r)**

.....  
Familiename, Vorname

.....  
Straße, PLZ, Wohnort ggf. Ortsteil

.....  
Beruf \*)

.....  
Geburtsdatum

.....  
Familienstand

.....  
Konfession

.....  
Staatsangehörigkeit(en) / Geburtsort und -land

.....  
Herkunftsnationalität

**Kontakt**

.....  
Telefon Festnetz

.....  
Telefon Handy

.....  
Telefon dienstlich

.....  
E-Mail

**2. Personensorgeberechtigte(r)**

.....  
Familiename, Vorname

.....  
Straße, PLZ, Wohnort ggf. Ortsteil

.....  
Beruf \*)

.....  
Geburtsdatum

.....  
Familienstand

.....  
Konfession

.....  
Staatsangehörigkeit(en) / Geburtsort und -land

.....  
Herkunftsnationalität

.....  
Telefon Festnetz

.....  
Telefon Handy

.....  
Telefon dienstlich

.....  
E-Mail

**Neben den oben genannten Personensorgeberechtigten sind zur Abholung des Kindes berechtigt:**

(Bitte zu jeder Person den vollständigen Namen, Telefonnummer(n) und ggf. die Adresse angeben) – **ab 12 Jahren**

**auch ggf. im Notfall falls Eltern nicht erreichbar, bitte diese mit ja - Notfall am Schluss kennzeichnen, bei jeder einzelnen Person!**

.....  
.....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten

Bei den mit \*) gekennzeichneten Feldern handelt es sich um gesondert erbetene freiwillige Angaben.