

VORMERKUNG FÜR DIE MITTAGSAUFSICHT

Angaben zum Kind:

Familiennamen:	Vorname:	w <input type="checkbox"/>	m <input type="checkbox"/>	SV-Nr. / Geburtsdatum:
				____ / ____
Straße/Hausnummer:	Staatsbürgerschaft:	Krankenkasse:		
PLZ:	Muttersprache:	Geschwisterzahl:		
Ort (Hauptwohnsitz):	Geburtsjahre der Geschwister:			

Wissenswertes über das Kind:

z.B.: Asthma, Allergien, Operationen, chron. Krankheit...	Integrationskind im Kiga
	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
Impfungen: FSME: <input type="checkbox"/> Tetanus: <input type="checkbox"/> Sonstige: <input type="checkbox"/>	
Hausarzt:	

Angaben zur Mutter: alleinerziehend ja nein

Familiennamen:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße/Hausnummer:	PLZ:	Ort:
Telefonnummer:	E-Mail-Adresse:	
derzeit berufstätig: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Vollzeit <input type="checkbox"/>	Teilzeit <input type="checkbox"/>
derzeit in Ausbildung <input type="checkbox"/>	derzeit in Karenz <input type="checkbox"/>	voraussichtlich bis:

Angaben zum Vater: alleinerziehend ja nein

Familiennamen:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße/Hausnummer:	PLZ:	Ort:
Telefonnummer:	E-Mail-Adresse:	
derzeit berufstätig: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Vollzeit <input type="checkbox"/>	Teilzeit <input type="checkbox"/>
derzeit in Ausbildung <input type="checkbox"/>	derzeit in Karenz <input type="checkbox"/>	voraussichtlich bis:

Ort und Datum:	Unterschrift eines Elternteils:

Beilagen: Arbeitsbestätigungen mit Beschäftigungsausmaß der Erziehungsberechtigten