



Aufnahmebogen

Datum: _____

Daten zur Mutter

Leibliche Mutter Pflegemutter Adoptivmutter alleinerziehend

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Wohnadresse: _____

Telefonnummer: _____

Erwerbstätigkeit: Ja Nein

Als: _____

1. Daten zum Vater

Leiblicher Vater Pflegevater Adoptivvater alleinerziehend

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Wohnadresse: _____

Telefonnummer: _____

Erwerbstätigkeit: Ja Nein

Als: _____

2. Zusatzdaten der Eltern

Alleiniges Sorgerecht bei der Mutter beim Vater

Aufenthaltsbestimmungsrecht: Mutter beim Vater

Verheiratet getrennt lebend geschieden

3. Helfersystem

Institution/ Art der Hilfe	Name	Telefonnummer



5. Daten Kind

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Wohnadresse: _____

Aufenthaltort: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Nationalität/ Staatsangehörigkeit: _____

Kinderarzt: _____

Allergien: Ja Nein

Welche: _____

Chronische Erkrankungen: Ja Nein

Welche: _____

Medikamente: _____

6. Geschwister

Anzahl: _____ Jungen: _____ Mädchen: _____

Name: _____ Alter: _____ Wohnort: _____

Name: _____ Alter: _____ Wohnort: _____

Name: _____ Alter: _____ Wohnort: _____

Name: _____ Alter: _____ Wohnort: _____

Name: _____ Alter: _____ Wohnort: _____

Name: _____ Alter: _____ Wohnort: _____

Name: _____ Alter: _____ Wohnort: _____

7. Sonstiges/ Anmerkungen