

**Aufnahmeantrag für die Kinderzeit an der Tegginger**

<b>Familienname des Kindes</b>
<b>Vorname</b>
<b>Geburtsdatum</b>
<b>Straße</b>
<b>Wohnort</b>
<b>welchen Religionsunterricht besucht Ihr Kind</b>
<b>Klasse und Klassenlehrer / in</b>

<b>Arbeitsstelle der Mutter</b>
<b>Telefon Geschäft / Durchwahl</b>

<b>Anschrift des Kinderarztes:</b>
<b>Telefon</b>

<b>Arbeitsstelle des Vaters</b>
<b>Telefon Geschäft / Durchwahl</b>

<b>Darf Ihr Kind alleine nach Hause ?</b>
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Sie wissen, dass wir Ihr Kind nur dann vor Betreuungsende nach Hause gehen lassen, wenn eine schriftliche Erlaubnis für den jeweiligen Tag vorliegt.

<b>Anschrift der Eltern:</b>
<b>E-Mail in Druckbuchstaben</b>
<b>Telefon privat</b>

<b>Handynummer Mutter</b>
<b>Handynummer Vater</b>
<b>Sonstige Telefonnummer</b>

<b>Dürfen wir bei Ihrem Kind einen Holzspieß ziehen</b>
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

<b>Dürfen wir bei Ihrem Kind eine Zecke ziehen</b>
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

<b>Hat ihr Kind Allergien wenn ja, welche:</b>

<b>Abholung des Kindes von wem ?</b>

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der Mutter \_\_\_\_\_

Unterschrift des Vater \_\_\_\_\_