

# Meldung Familienzuwachs

Einrichtung (Stempel)

## Angaben zum Neugeborenen

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Geburtsort (ggf. auch Geburtsland): \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

## Angaben zu den Eltern (Sorgeberechtigten):

### Mutter:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Anschrift (falls abweichend vom Kind): \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Sorgeberechtigt:  ja  nein

### Vater:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Anschrift (falls abweichend vom Kind): \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Sorgeberechtigt:  ja  nein

## ANGABEN ZU GESCHWISTERKINDERN

Die noch nicht das 18. Lebensjahr vollendet haben und die nicht nur vorübergehend im Haushalt leben.

Name, Vorname & Geb. Datum, Kind 2: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname & Geb. Datum, Kind 3: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname & Geb. Datum, Kind 4: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname & Geb. Datum, Kind 5: \_\_\_\_\_

**Datenschutzerklärung:**  Ich stimme den Datenschutzbestimmungen gem. BenO zu.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift beider Eltern/Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Einrichtungsleitung: \_\_\_\_\_