

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: _____