

1 Angaben zum Kind		
Nachname Meier	Vorname Lisa	Geschlecht / Geburtstag weiblich / 11.02.2003
Geburtsort (keine Angabe)	Altersangaben 3 Jahre / 7 Monate	Nationalität deutsch
Zuordnung (k.A.)	Aussiedler? Nein	Anderssprachig Nein
Straße Musterstr. 1	Wohnort 12345 Musterstadt	Telefon 00000/12345
Konfession sonstige	Tauftag	Namenstag
Betreuungsstatus Betreuung	Anmeldung	Aufnahme 01.08.2005
Schulpflicht 6	Einschulung 01.08.2009	Entlassung
Gruppe Mars	Betreuungsart Kindergarten	Betreuungszeit vormittags bis 12.30 Uhr und nachmittags
Mittags- bzw. Tagesstättenkind Nein	Kind im Block Nein	Geschwisterkind in Einrichtung Ja
2 Angaben zu den Erziehungsberechtigten		
Nachname Meier	Vorname Ralf	Geschlecht / Geburtstag (keine Angabe) / 05.03.1965
Straße Musterstr. 1	Wohnort 12345 Musterstadt	Telefon / Handy 00000/12345 /
Beruf Kundendiensttechniker	Firma Fa. Halfen	Diensttelefon 0000/654321
Konfession / Nationalität sonstige / deutsch	Email	Internet
Nachname Meier	Vorname Annette	Geschlecht / Geburtstag (keine Angabe) / 29.10.1967
Straße Musterstr. 1	Wohnort 12345 Musterstadt	Telefon / Handy 00000/12345 /
Beruf RA-Gehilfin	Firma Firma Peftig	Diensttelefon 0000/112345
Konfession / Nationalität evangelisch / deutsch	Email	Internet
Familienstand verheiratet	Alleinerziehend Nein	ausl. Herkunftsland Nein
3 Weitere Angaben		
Krankenkasse Debeka privat	Kinderarzt Dr. Testdokter, Telefon 00000/123456	zahn-/ bzw. ärztliche Untersuchungen Ja / Ja
Gesundheitsprobleme Ut wisis enim ad minim veniam, quis nostrud exerci tution ullamcorper suscipit lobortis nisl ut ali veniam, quis nostrud exerci tution ullamcorper suscipit lobortis nisl ut ali veniam, quis nostrud exerci tution ullamcorper suscipit lobortis nisl ut aliquip ex ea commodo consequat.		
Impfungen BCG, Cholera, Diphtherie, HIB, Keuchhusten, Mumps, Poliomyelitis, Röteln, Scharlach		
Notfallkontakt Michael & Manuela Mustermann, Musterstraße 1, 12345 Musterhausen, Tel. 0000/558899 Klaus-Peter & Sylvia Tester, Teststraße 1, 12345 Teststadt, Tel. 0000/998855		
Abholberechtigung Michael & Manuela Mustermann, Musterstraße 1, 12345 Musterhausen, Tel. 0000/558899 Klaus-Peter & Sylvia Tester, Teststraße 1, 12345 Teststadt, Tel. 0000/998855		
Anzahl/Geb.Jahr Geschwister 2 / 1993, 1995	Einzugsgebiet Ja	Jugendamtskennzeichen
Fahrgemeinschaft Nein	Schwimmerlaubnis Ja	Ausflüge Ja
Zusatz 1 BD: Ja	Zusatz 2 Foto: Ja	Zusatz 3
Zusatz 4	Zusatz 5	Zusatz 6
Bemerkung		