AUFNAHMEBOGEN

AUFNAHMETERMIN	1 :					
ANGABEN ZUM	KIND					
NAME				VORNAME		
GEB. AM				IN		
RELIGION			9	STAATSANGEHÖRIGKEIT		
GESCHLECHT				MUTTERSPRACHE		
ANSCHRIFT				KLASSE		
				SCHULE		
				L		
ANGABEN ZUM ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN						
NAME DER MUTT	ER			NAME DES VATERS		
STAATSANGEHÖRIGKE	EIT			STAATSANGEHÖRIGKEIT		
TELEFO	N			TELEFON		
HANI	OY			HANDY		
E-MA	AIL			E-MAIL		
rziehungsberechtigter: alleinerziehend □Ja □Nein						
behindert oder schwer krank □Ja □Nein In der Familie wird überwiegend deutsch gesprochen: □Ja □Nein						
Das Sorgerecht liegt be	ei					

IN NOTFÄLLEN KONTAKTIEREN (OPTIONAL)

TELEFON ARBEITSSTÄTTE MUTTER					
TELEFON ARBEITSSTTÄTTE VATER					
PRIVAT					
SONSTIGE					
MEDIZINISCHE DATEN					
BESTEHENDE ERKANKUNGEN					
BEKANNTE ALLERGIEN					
NOTFALLMEDIKAMENTE					
ANZAHL UND ALTER DER GESCHWISTER					
BETREUUNGSTAGE:					
BETREOUNGSTAGE.					
☐ Montag ☐ Dienstag	□Mittwoch				
□ Donnerstag □ Freitag					
Auf welche Schule geht Ihr Kind?					
BETREUUNGSFORM:					
□ 12.00 Uhr – 16.00 Uhr (ganztags)					
☐ 12.00 Uhr – 14.00 Uhr (Kernzeit)					
☐ Mittagessen (optional) ☐ Optionale zusätzliche Einzelstunden von 11.00 Uhr – 12.00 Uhr					
☐ Optionale zusätzliche Einzelstunden von 11.00 Uhr – 12.00 Uhr ☐ Optionale zusätzliche Einzelstunden von 16.00 Uhr – 17.00 Uhr					

SO ERRECHNET SICH IHRE GEBÜHR

ORT, DATUM	UNTERSCHRIFT GESETZLICHER VERTRETER					
ORT, DATUM	UNTERSCHRIFT LEITUNG					
Alle Anhänge bitte an: kontakt@die-lernzentrale.de senden. Nur dann kann der Aufnahmebogen als vollständig gelten						
Der Aufnahmebogen der LERNZENTRALE wurde zur Kenntnis genommen und als verbindlich anerkannt. Ich Wir verpflichte/n mich/uns, jede Änderung zu diesen Angaben (z.B. Wohnsitz, Änderung der Bankverbindungen usw.) sofort der Leitung der Einrichtung zu melden.						
Der Aufnahmebogen der LERNZENTR	ALE wurde zur Kenntnis genommen und als verbindlich anerkannt. Ich					
NAME KREDITINSTITUT						
BIC						
IBAN .						
BETRAG						
NAME KONTOINHABER						
	GOSPEL FORUM Stuttgart e.V.) die Kosten für die nein Kind bis zum Austritt mittels Lastschrift über mein Konto kann jederzeit widerrufen werden.					
lab amazaktira dia LEDNIZENITANE	COCDEL EODLIM Seustrant a VI dia Kassan fiin dia					
S	SUMME					
ESSENSBI						
BONUSCARD (im Anschluss p	,					
FAMILIENCARD (im Anschluss p						
ANZAHL AN BETREUUNGST KINDERANZAHL (gesamt) IM HAU						