



Sozialwerk Arche Rüsselsheim e.V. \* Am Alten Raunheimer Weg 71\*  
65428 Rüsselsheim

Einrichtung:  
Kinderkrippe 'Arche'  
Am Alten Raunheimer Weg 71  
65428 Rüsselsheim  
Tel. 06142 8354840

### Aufnahmeantrag/Anmeldung

Email:  
[info@sozialwerk-arche-ruesselsheim.de](mailto:info@sozialwerk-arche-ruesselsheim.de)  
Internet:  
[www.sozialwerk-arche-ruesselsheim.de](http://www.sozialwerk-arche-ruesselsheim.de)

Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname (Kind) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum (Kind) \_\_\_\_\_

Name, Vorname (Mutter) \_\_\_\_\_

und/oder

Name, Vorname (Vater) \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefonnummer (Eltern) \_\_\_\_\_

Telefonnummern dienstlich \_\_\_\_\_

und/oder Mobil \_\_\_\_\_

und/oder (Großeltern oder andere Personen) \_\_\_\_\_

Abholberechtigte Personen/nur nach Absprache: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte Personen

Wichtige Hinweise für  
Notfälle, Allergien, Krankheiten:

Impfpass in Kopie liegt vor: \_\_\_\_\_

Krankenkasse des Kindes: \_\_\_\_\_

Name u Telefon des Kinderarztes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

Erkrankungen: \_\_\_\_\_

Medikation: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Erklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass im Falle einer Verletzung oder plötzlichen Erkrankung meines/unseres Kindes die erste Ärztliche Hilfe durch den herbeigerufenen oder durch den aufgesuchten Arzt geleistet wird.

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte Personen

Erforderliche Zustimmung bei Aufnahme:

Mein/unser Kind darf fotografiert werden(  )JA

Mein/unser Kind darf gefilmt werden(  )JA

Fotos/Filme von meinem/unserem Kind dürfen digitalisiert werden (  )JA

Mein/unser Kind darf auf die Arche-Facebookseite (  ) JA

\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte Personen

Über das Konzept der Kinderkrippe Arche, die Vertragsbedingungen zu Anmeldung, Abmeldung, Gebührenordnung und Schließzeiten sind wir informiert.

. Lastschriftzug wird mit separatem Formular erteilt.

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte Personen