

Anmeldung

Anmeldung für.....
(Name des Kindes)

Geburtsdatum:.....

Betreuungsbeginn:
(Monat/Jahr)

Regelgruppe – 6 Stunden (Montag bis Freitag)

- 08:00 Uhr – 14:00 Uhr (ohne Mittagessen)
- 08:00 Uhr – 14:00 Uhr (mit Mittagessen)

Ganztagsbetreuung

- 08:00 Uhr – 16:00 Uhr

Krippe

- 08:00 Uhr – 16:00 Uhr

Sonderöffnung:

- 07:00 Uhr – 07:30 Uhr
- 07:30 Uhr – 08:00 Uhr
- 16:00 Uhr – 16:30 Uhr
- 16:30 Uhr – 17:00 Uhr

Benötigen Sie darüber hinaus noch weitere Betreuungszeiten? Wenn ja, welche?

1. Personalien des Kindes

Familienname:.....

Vorname:.....

Geburtstag:..... Geburtsort:.....

Religionszugehörigkeit:.....

Staatsangehörigkeit:..... Familiensprache:.....

Wohnanschrift/Straße:.....

PLZ/Ort:.....

Telefon:.....

2. Personalien der Mutter

Familienname:

Vorname:.....

Geburtstag:.....Religionszugehörigkeit:.....

Sorgeberechtigt: Ja Nein

Familienstand: verheiratet allein stehend

Wohnanschrift/Straße:.....

PLZ/Ort:.....

Beruf:.....

Arbeitgeber:..... (Angabe freiwillig)

Telefon: Privat:.....

Dienst:.....

eMail:.....

3. Personalien des Vaters

Familiename:

Vorname:.....

Geburtstag:.....Religionszugehörigkeit:.....

Sorgeberechtigt: ____ Ja ____ Nein

Familienstand: ____ verheiratet ____ allein stehend

Wohnanschrift/Straße:.....

PLZ/Ort:.....

Beruf:.....

Arbeitgeber:..... (Angabe freiwillig)

Telefon: Privat:.....

Dienst:.....

eMail:.....

4. Geschwister des Kindes

Anzahl:..... Alter:..... /..... /..... /..... /.....

5. Gesundheit

Name und Anschrift des Arztes:

.....

Telefon:.....

Krankenkasse:.....

Letzte Tetanusimpfung am:.....

