



Kinderhaus St. Elisabeth, Barth.-Holzhauser-Platz, 186502 Laugna

Anmeldeformular:

Bitte in Druckbuchstaben leserlich ausfüllen!

Wunschaufnahmezeitpunkt: _____

Kind

Name, Vorname: _____
 Straße/Hausnummer : _____
 PLZ/Wohnort: _____
 Geburtsdatum: _____
 Staatsangehörigkeit: _____
 Konfession: _____



Voraussetzung zur Aufnahme

Ein Nachweis über eine 2-fache Masernschutzimpfung bis zur Kitaaufnahme oder eine ärztliche Bescheinigung, dass eine Immunität gegen Masern besteht muss erbracht werden!

Eltern

Vater

Name, Vorname: _____
 Geburtsname: _____
 Geburtsdatum: _____
 Herkunftsland: _____
 Staatsangehörigkeit: _____
 Beruf: _____
 Arbeitgeber: _____
 Telefon dienstlich: _____
 Festnetz: _____
 Handynummer: _____
 E-Mail: _____

Mutter

Name, Vorname: _____
 Geburtsname: _____
 Geburtsdatum: _____
 Herkunftsland: _____
 Staatsangehörigkeit: _____
 Beruf: _____
 Arbeitgeber: _____
 Telefon dienstlich: _____
 Festnetz: _____
 Handynummer: _____
 E-Mail: _____

Familienstand

() verheiratet () ledig () getrennt () geschieden () verwitwet

Erziehungsberechtigt sind/ist

() Vater () Mutter

Angaben zur Berufstätigkeit der Erziehungsberechtigten

Alleinerziehend berufstätig () _____

Beide Erziehungsberechtigten berufstätig () _____

Geschwister

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Bei Aufnahme von Geschwisterkindern () getrennt () zusammen

Mögliche Betreuungszeiten/Öffnungszeiten

(siehe Buchungsbeleg)

Die Einrichtung ist Montag bis Freitag von 7:30 Uhr- 14:00 Uhr geöffnet

<u>Tage</u>	<u>Zeiten:</u>	<u>Bemerkung:</u>
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Gruppenwunsch kann hier angegeben werden: _____

(Betreuungswünsche können genannt werden, es besteht jedoch kein Anspruch!)

Gibt es in der Entwicklung Ihres Kindes Besonderheiten oder Auffälligkeiten, die wir berücksichtigen müssen? (Allergien, Krankheiten, Entwicklungsverzögerung, Behinderung...?)

Abholberechtigte Personen:

Name:	Adresse:	Telefonnummer:	Mobil:

Hat das Kind zuvor eine Kindertageseinrichtung besucht?

Ja () welche? _____ nein ()

Ort, Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten