

KINDERGARTEN

ST. ELISABETH

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

Anmeldeformular /Krippe:

Bitte in Druckbuchstaben leserlich ausfüllen!

Wunschaufnahmzeitpunkt: _____

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.

Die Kernzeit in der Krippe findet zwischen 08:45 Uhr und 12:00 Uhr statt.

Abholzeiten nur um 12:00 Uhr oder 14:00 Uhr möglich.

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

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