

Anmeldung für Krippe, Kindergarten & Hort

Hinweis zum Datenschutz: Diese Angaben werden nur für Bearbeitung im Kindergarten/Hort verwendet!
Bitte in Druckschrift ausfüllen sowie zutreffendes bitte ankreuzen!

Für mein Kind

Name, Vorname (Rufname unterstreichen) :		Staatsbürgerschaft: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	
Geboren am:		Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort):	
in:		Telefon:	
Der Besuch des Kindergartens/Hort erfolgt:			
<input type="checkbox"/> ganztags <input type="checkbox"/> nur vormittags <input type="checkbox"/> nur nachmittags Eintritt ab: _____			
Eltern	Vater	Mutter	
Familienname (ggf. Geburtsname), Vorname			
Geboren am:			
Telefon	Privat: Beruflich:	Privat: Beruflich:	
Berufstätig?	<input type="checkbox"/> ja, von _____ - _____ Uhr <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, von _____ - _____ Uhr <input type="checkbox"/> nein	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit: _____		
Anschrift der Eltern (falls abweichend vom Kind)			
Benachrichtigung im Notfall (Name, Telefon)			
Hat das Kind einen Vormund?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Name/Anschrift: _____		
Geschwister	Anzahl:	Geburtsjahre:	
Hausarzt	Name/Anschrift:		
Krankenkasse (wo Kind versichert?)			
Die ärztliche Bescheinigung über die gesundheitliche Eignung des Kindes zum Besuch von Kita/Hort			
<input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> wird nachgereicht			
Überstandene Krankheiten des Kindes: <input type="checkbox"/> Masern <input type="checkbox"/> Mumps <input type="checkbox"/> Keuchhusten <input type="checkbox"/> Kinderlähmung			
<input type="checkbox"/> Scharlach <input type="checkbox"/> Röteln <input type="checkbox"/> Diphtherie <input type="checkbox"/> Windpocken <input type="checkbox"/> Sonstige: _____			
Abholberechtigte:			
Ort/Datum:		Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten	