

Anmeldung für die Tageseinrichtung(en)

Name der Einrichtung:

Tag der Aufnahme:

Besuchte bereits andere Kita:

..... Anschrift der Einrichtung Betreuungsart
..... von – bis (Zeitraum) Betreuungszeit (..... Stunden)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="radio"/> Kindergartenplatz | <input type="radio"/> Kinderkrippenplatz | <input type="radio"/> Hortplatz |
| <input type="radio"/> Halbtagsplatz 4,5 Std. täglich | <input type="radio"/> Halbtagsplatz 4,5 Std. täglich | |
| <input type="radio"/> 6-Std.-Platz | <input type="radio"/> 6-Std.-Platz | <input type="radio"/> Platz ohne Frühbetreuung (bis 5 Std. tägl.) |
| <input type="radio"/> 9-Std.-Platz | <input type="radio"/> 9-Std.-Platz | <input type="radio"/> Platz mit Frühbetreuung (bis 6 Std. tägl.) |

Vor- und Nachname des Kindes:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit:

Geschwisterkinder:

Name	Geburtsdatum	besucht eine Kita (Anschrift)

Mutter

Vater

Name: _____

Anschrift: _____

Familienstand: _____

Telefon: _____

Bei Nichterreichen der Eltern sind im Notfall _____

unter der Telefonnummer _____ zu benachrichtigen.

Mutter/Vater alleinerziehend und ohne Ehepartner/in bzw. ohne Partner/in lebend **ja/nein**

Wer hat das Sorgerecht für Ihr Kind: **Mutter/Vater**

Das Kind ist krankenversichert über Mutter/Vater bei der

_____ Krankenkasse.

Kinderarzt: _____

Welche ansteckenden Kinderkrankheiten hat Ihr Kind gehabt:

Hat Ihr Kind Schutzimpfungen erhalten: _____
(genaue Angaben sind bei der Aufnahme zu machen)

Leidet Ihr Kind an einer Allergie o. ä., die die Tageseinrichtung beachten muss?

ja/nein, wenn ja, welche: _____

Unser Kind verlässt den Hort täglich um _____ Uhr selbstständig.

Unser Kind wird täglich um _____ Uhr von _____

_____ abgeholt. (Eltern, Großeltern, Geschwister usw.)

Niesky, d. _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
oder gesetzl. Vertreter
