

Anmeldebogen



Kindergarten Oberveischede "Die kleinen Strolche", •Am Göterberg 14 • 57462 Olpe

Tel.: 02722/8239 •E-mail: info@kiga-oberveischede.de •www.kiga-oberveischede.de

1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname: _____ Straße/Nr.: _____

Nachname: _____ PLZ, Ort : _____

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: ____/____/____ Nationalität: _____

Geschlecht: männlich weiblich Familienstand der Eltern: _____

Konfession: _____ Familiensprache: _____

3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten

Allergien: _____ Unverträglichkeiten: _____

Krankheiten: _____ Medikamente: _____

Kinderarzt: _____ Krankenkasse: _____

4. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes Aufnahmedatum: ____/____/____ (Monat/ Jahr)

Gewünschte Betreuungszeit: 35 Std.

5. Angaben zur Familie

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter: _____

Straße/Nr.: _____ Telefon: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____

Geburtsdatum: _____ Konfession: _____ E-Mail: _____

Nationalität: _____ Beruf: _____

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter: _____

Straße/Nr.: _____ Telefon: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____

Geburtsdatum: _____ Konfession: _____ E-Mail: _____

Nationalität: _____ Beruf: _____

Geschwister: ja nein Anzahl: ____ Alter: ____

* Ich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten unseres/ meines Kindes (Name, Geburtsdatum und Wohnort) zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.

Datum, Ort und Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten: