

Anmeldebogen

für den DRK- Kindergarten „Spatzennest“
Helmstedter Str. 22 (Eingang über Warberger Str. 4), 38379 Wolsdorf

1. Persönliche Daten des Kindes:

männlich weiblich

Familienname:	Vorname:	Geburtsdatum:
PLZ/Wohnort:	Straße/Hausnummer:	Ortsteil:
Staatsangehörigkeit:	Konfession:	Sprache:

2. Betreuungswünsche:

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt _____

in der Vormittagsgruppe, mit einer täglichen Betreuungszeit von 8:00- 13:00 Uhr.

- Frühdienst (7:30- 8:00 Uhr)
- Mittagsdienst (13:00- 13:30 Uhr)

3. Persönliche Daten der Eltern / Sorgeberechtigten:

(bei eheähnlicher Gemeinschaft auch der / des Lebenspartners/in)

Familienname der Mutter/Lebenspartnerin:		Vorname der Mutter/Lebenspartnerin:	
PLZ/Wohnort:	Straße/Hausnummer:	Ortsteil:	
Staatsangehörigkeit	Konfession:	Sprache:	
Telefon:	Mobilfunk:	E-Mail:	
Beruf:	Berufstätigkeit:	Arbeitgeber:	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

Elternzeit bis:	
-----------------	--

Familiennamen des Vaters/Lebenspartners:		Vorname des Vaters/Lebenspartners:	
PLZ/Wohnort:	Straße/Hausnummer:	Ortsteil:	
Staatsangehörigkeit	Konfession:	Sprache:	
Telefon:	Mobilfunk:	E-Mail:	
Beruf:	Berufstätigkeit:	Arbeitgeber:	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

Elternzeit bis:	
-----------------	--

Familienstand:

- verheiratet getrennt lebend eheähnliche Lebensgemeinschaft
 allein erziehend
 ledig geschieden verwitwet

4. Geschwisterkinder:

Vorname	geb. am	besucht:		
		Schule	Kita	Hort

5. Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes
(Entwicklungsverzögerungen usw.)

Schwerbehindertenausweis ja nein

6. Gründe, die eine bevorzugte Aufnahme des Kinders erfordern:

Zur Aufnahme des Kindes werden ausschließlich die schriftlichen Angaben des Anmeldebogens berücksichtigt.

Änderungen, die zum Anmeldedatum noch nicht bekannt waren – z.B. familiäre Situation, Berufstätigkeit usw. - sind schriftlich mitzuteilen. Angaben, die bis zum 15. Februar des jeweiligen Jahres nicht vorliegen, können nicht berücksichtigt werden!

Ort, Datum

Unterschrift Eltern/Sorgeberechtigte

Unterschrift Eltern/Sorgeberechtigte

Die Anmeldung bitte bei nachfolgender Adresse einreichen:

**DRK Kreisverband Helmstedt e.V.
Abteilung Kita
Schöninger Str. 10
38350 Helmstedt**