

## 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:	
-----------------	--

Familiename 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**