

## Anmeldebogen

für die Kinderkrippe“ Raupe Nimmersatt „ in der Samtgemeinde Nord-Elm, Süplingen

### 1. Persönliche Daten des Kindes:

männlich                       weiblich

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

### 2. Betreuungswünsche:

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt: \_\_\_\_\_

- Frühdienst 1 ( 7:00 – 7:30 Uhr )
- Frühdienst 2 ( 7:30 – 8:00 Uhr )
- Ganztagsgruppe ( 8:00 – 16:00 Uhr )
- Spätdienst für Ganztagsgruppe ( 16:00 – 16:30 )

### 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	

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 der Mutter bis:	Elternzeit des Vater 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 in der Krippe 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 des/der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

*Die Anmeldung bitte bei nachfolgender Adresse einreichen:*

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

**Tel.: 05351 / 5858- 0**