

Anmeldebogen

für den DRK- Kindergarten „Schuntermäuse“
Mühlenweg 5a, 38373 Frellstedt

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 7:30- 12:30 Uhr.

Frühdienst (7:00- 7:30 Uhr)

Mittagsdienst (12:30- 13:00 Uhr)

(Der Mittagsdienst ist nur in Verbindung mit Mittagessen möglich)

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**