

Anmeldung für den Besuch der

1

Kindertagesstätte

- Börnsen
- Dassendorf
- Hamwarde
- Kröppelshagen-Fahrendorf

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Hiermit melde ich mein/unser Kind _____ ab dem _____
für den Besuch der o.g. Kindertagesstätte an.

Gewünschte Betreuungszeit: Kinderkrippe (für Kinder vom vollendeten 1. Lebensjahr bis zum vollendeten 3. Lebensjahr)

- von 08.00 bis 15.00 Uhr (Ganztagsgruppe) Mittagessen

Kindergarten (für Kinder vom vollendeten 3. Lebensjahr bis zum Schuleintritt):

- von 08.00 bis 15.00 Uhr (Ganztagsgruppe) Mittagessen

- Zusätzlich soll mein Kind den
- Frühdienst von 07.00 Uhr bis 08.00 Uhr in Anspruch nehmen.
 - Frühdienst von 07.30 Uhr bis 08.00 Uhr in Anspruch nehmen.
 - Spätdienst von 15.00 Uhr bis 15.30 Uhr in Anspruch nehmen.
 - Spätdienst von 15.00 Uhr bis 16.00 Uhr in Anspruch nehmen.

Angaben zum Kind:

Name, Vorname: _____

Geboren am: _____ in _____

Staatsangehörigkeit _____

Wohnhaft in: _____

Art und Tag der Tetanus-Schutzimpfungen: _____

Allergien, Allergiebereitschaft,
chronische Krankheiten: _____

Name und Telefon des Hausarztes: _____

 _____

Name und Telefon des Zahnarztes: _____

 _____

Name der Krankenkasse,
bei der das Kind versichert ist: _____

Angabe zu den Sorgeberechtigten:

Mutter

Vater

Name, Vorname: _____

Geboren am: _____

Staatsangehörigkeit _____

Familienstand: alleinerziehend; ledig

alleinerziehend; ledig

verheiratet

verheiratet

geschieden

geschieden

verwitwet

verwitwet

Wohnhaft in: _____

Telefonnummer: _____

Berufstätig*: ja nein

ja nein

Vollzeit von ____ bis ____ Uhr

Vollzeit von ____ bis ____ Uhr

Teilzeit von ____ bis ____ Uhr

Teilzeit von ____ bis ____ Uhr

Telefonnummer am Arbeitsplatz:  _____

 _____

* Der Begriff der Berufstätigkeit umfasst auch die freiberufliche oder selbständige Tätigkeit, die Teilnahme an Aus- und Fortbildung und die Durchführung einer Umschulung sowie Studium

(bitte Nachweis über die Arbeitszeit, z.B. durch Arbeitgeberbescheinigung, beifügen)

Zusätzliche Personen, die im Notfall benachrichtigt werden sollen:

Name, Vorname, Wohnort, Telefon:

1) _____

 _____

2) _____

 _____

3) _____

 _____

4) _____

 _____

5) _____

 _____

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift der Sorgeberechtigten)

Erklärung

Folgende Personen sind berechtigt, mein Kind _____,
geboren am ____/____/_____, von der Kindertagesstätte abzuholen:

- | | |
|----------|---|
| 1) _____ |  _____ |
| 2) _____ |  _____ |
| 3) _____ |  _____ |
| 4) _____ |  _____ |
| 5) _____ |  _____ |

Soll mein Kind von Personen abgeholt werden, die hier nicht aufgeführt sind, benachrichtige ich umgehend die Kindertagesstätte mündlich, telefonisch oder schriftlich.

Bitte ergänzen Sie nachfolgende Erklärung nur, wenn diese für Sie zutrifft!

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind _____ täglich allein vom Besuch der Kindertagesstätte nach Hause gehen darf. Ich verpflichte mich, alle daraus erwachsenden Ansprüche zu übernehmen und stelle die Leitung der Kindertagesstätte von aller Verantwortung frei.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift der Sorgeberechtigten)