



Anmeldung für die Kindertagesstätte Kinderladen "...und der Bär fällt um e.V."

Angaben zum Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Geburtsdatum: _____

Straße Hausnr.: _____

PLZ Ort: _____

Nationalität: _____

Familiensprache: _____

Erwünschtes Aufnahmedatum: _____

Jetzige Betreuung: _____

Angaben zu den Eltern:

Mutter

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mobil: _____

Beruf: _____

Arbeitgeber: _____

[2]

Vater

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mobil: _____

Beruf: _____

Arbeitgeber: _____

Angaben zu Geschwistern

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Betreuungsart/ort: _____

Sonstiges

Sonstige Angaben zum Kind:

Warum möchten Sie, dass Ihr Kind in unserer Kindertagesstätte aufgenommen wird?

Kurze Beschreibung Ihrer Familie

Ort, Datum:

Unterschrift des/r Antragsteller/s:

Interne Vermerke

Rückmeldung am: _____

Sonstiges: