

Anmeldung / Aufnahme

Betreuungsform/ Stundenzahl (bei 35 Std. B= Blocköffnungszeit, G= geteilte Öffnungszeit)	25	35	45
I. Kindergartengruppe von zwei Jahren bis zum Schuleintritt		B G	
II. Gruppe mit Kindern unter drei Jahren		B G	
III. Kindergartengruppe von drei Jahren bis zum Schuleintritt		B G	
IV. Schulaltrigen-/ Hortgruppe			

Personalien des Kindes zur Aufnahme

Familienname:		Vorname:		♀	♂
Geburtsdatum:		Konfession:			
Nationalität/ Herkunftsland:		Familiensprache:			
Geschwister:					
Anschrift:					
Name der Mutter:			Geburtsdatum:		
Konfession:	Nationalität/ Herkunftsland:	Muttersprache:			
Anschrift:					
Beruf der Mutter:					
berufstätig		Elternzeit			
Nicht berufstätig					
Arbeitgeber:					
Tel. privat:		Handy-Nr.:			
Tel. dienstlich:		Mailadresse:			
Name des Vaters:			Geburtsdatum:		
Konfession:	Nationalität/ Herkunftsland:	Muttersprache:			
Anschrift:					
Beruf des Vaters:					
berufstätig		Elternzeit			
Nicht berufstätig					

BearbeiterIn	Freigabe	Freigabedatum	Erstellungsdatum	Änderungsstand	Seite
Kruszczak		01.12.2007	13.11.2007	2.0	1 von 2

Arbeitgeber:	
Tel. privat:	Handy-Nr.:
Tel. dienstlich:	Mailadresse:
Zusätzliche Notfalladresse:	
Hausarzt:	
Krankenkasse:	
Besonderheiten zum Gesundheitszustand:	
Besonderheiten der Lebenssituation:	
Anmeldedatum:	Aufnahmedatum/ gewünschte Aufnahme zum:
Betreuungsform:	
Wie sind Sie auf unsere Tageseinrichtung aufmerksam geworden?	
Datum/ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:	

Ausgeschieden am:
Grund:

BearbeiterIn	Freigabe	Freigabedatum	Erstellungsdatum	Änderungsstand	Seite
Kruszczak		01.12.2007	13.11.2007	2.0	2 von 2