

DRK Familienzentrum Attendorf, Kindergarten Pustebume

Westwall 56
57439 Attendorf

Tel 02722-68256

Montag bis Freitag verlässliche Öffnungszeiten
von 7.00 bis 17.00 Uhr



Anmeldebogen

1	Anmeldung		Aufnahmewunsch!
	Name des Kindes		Geburtstag	
	Betreuungsart	0-3 Jahren <input type="checkbox"/> 2-6 Jahren <input type="checkbox"/> 3-6 Jahren <input type="checkbox"/>	Konfession	
	Betreuungszeit	25 Std. <input type="checkbox"/> 35 Std. <input type="checkbox"/> 45 Std. <input type="checkbox"/>		
	Umfrage zur Bedarfsermittlung der Betreuungszeit: Ich/Wir benötigen andere Betreuungszeit Welche:			
	Nationalität		Familiensprache	
	Anschrift		Telefon	
2	1. Erziehungsberechtigte Person/Mutter			
	Name		Telefon	
	Anschrift		Handy	
	Konfession	Beruf*	Nationalität	
	2. Erziehungsberechtigte Person/Vater			
	Name		Telefon	
	Anschrift		Handy	
	Konfession	Beruf*	Nationalität	
3	Weitere Angaben			
	Familienstand			
	Zahl der im Haushalt lebenden Geschwisterkinder unter 18*			
	Geburtsjahre der Geschwisterkinder			
	Wächst das Kind anderssprachig auf?			
	Stammt ein Elternteil aus einem ausl. Herkunftsland?			
	Das Kind ist krankenversichert bei			
	Email			
4	Gesundheitsvorsorgeuntersuchung			
	Der Nachweis über jede altersentsprechend durchgeführte Gesundheitsvorsorgeuntersuchung des Kindes wird spätestens bei Abschluss des Betreuungsvertrages und nach jeder weiteren Untersuchung gegenüber dem Träger der Tageseinrichtung für Kinder (gegebenenfalls der Leiterin/dem Leiter*) durch Vorlage des Untersuchungsheftes für Kinder nach § 26 SGB V oder einer entsprechenden ärztlichen Bescheinigung erbracht (§ 10 des Kinderbildungsgesetzes – KiBiz).			
5	Bemerkungen			
	z.B. Allergien, Familiensituationen			
6	Jugendamt			
	*Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten (Name, Geburtsdatum und Wohnort) unseres/meines Kindes Nachname des Kindes zu Planungszwecken / Feststellung des Bedarfs an Kindergartenplätze dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.			

Attendorf, _____

Ort/Datum

Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigter

* Diese Angaben sind freiwillig/Nichtzutreffendes bitte streichen