

Anmeldebogen



DRK-Kreisverband Olpe e.V.
DRK-Kindertageseinrichtung Sonnenland
Dresdenerstr.10
57462 Olpe



1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname: _____ Straße/Nr.: _____
Nachname: _____ PLZ: _____
Geburtsort: _____ Ort: _____

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____
Geschlecht: männlich weiblich divers Familienstand der Eltern: _____
Konfession: _____ Familiensprache _____
Geflüchtetes Kind: ja nein

3. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes
Aufnahmedatum: _____ Zusätzlicher Betreuungsbedarf
außerhalb der Öffnungszeiten: ja nein
Gewünschte
Platzstruktur: 25 Std. 35 Std. inkl. Mittagessen 45 Std. inkl. Mittagessen

4. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter: _____
Straße/Nr.: _____
PLZ , Ort: _____
Handy: _____
E-Mail: _____

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter: _____
Straße/Nr.: _____
PLZ , Ort: _____
Handy: _____
E-Mail: _____

Geschwister: Ja Nein Anzahl: _____ Alter: _____

Ich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten unseres/ meines Kindes (Name, Geburtsdatum und Wohnort) zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.

Datum, Ort und Unterschrift
der/ des Erziehungsberechtigten: _____