



Im Graben 7; 34431 Marsberg-Essentho Tel.:02992/3221 Fax:02992/903259  
Email: kita@grabenstrolche-essentho.de

## **ANMELDEFORMULAR**

### 1) **Angaben über das Kind**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Geb. Ort: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Konfession / Religion: \_\_\_\_\_

Krankenkasse des Kindes: \_\_\_\_\_

Hausarzt des Kindes: \_\_\_\_\_

Wieviele Kinder sind in der Familie (Alter der Kinder): \_\_\_\_\_

### 2) **Angaben über die Erziehungsberechtigten**

alleinerziehend

gemeinsamer Haushalt

Mutter

Vater

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Handy Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**3) Angaben über die Betreuungszeiten**

25 Stunden (in der Zeit zwischen 7.15 Uhr bis 12.30 Uhr)

35 Stunden ( vor – und nachmittags oder am Block)

45 Stunden ( von 7.15 Uhr bis 16.30 Uhr)

**4) Allgemeines**

Besonderheiten (z.B. Medikamenteneinnahme) / Wünsche: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**5) Aufnahmezeitpunkt:** \_\_\_\_\_

**Datum u. Unterschrift der Erziehungsberechtigten:**

\_\_\_\_\_

Von der KiTa auszufüllen:

Aufgenommen am: \_\_\_\_\_

Entlassen am: \_\_\_\_\_ Wohin: \_\_\_\_\_