

# Anmeldebogen



Kindergarten Oberveischede "Die kleinen Strolche", •Am Göterberg 14 • 57462 Olpe

Tel.: 02722/8239 •E-mail: info@kiga-oberveischede.de •www.kiga-oberveischede.de

## 1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname: \_\_\_\_\_ Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort : \_\_\_\_\_

## 2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich Familienstand der Eltern: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Familiensprache: \_\_\_\_\_

## 3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten

Allergien: \_\_\_\_\_ Unverträglichkeiten: \_\_\_\_\_

Krankheiten: \_\_\_\_\_ Medikamente: \_\_\_\_\_

Kinderarzt: \_\_\_\_\_ Krankenkasse: \_\_\_\_\_

## 4. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes Aufnahmedatum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (Monat/ Jahr)

Gewünschte Betreuungszeit:  35 Std.

## 5. Angaben zur Familie

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

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: