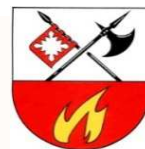


# Anmeldebogen

Bahnhofstraße 54  
25770 Hemmingstedt  
Telefon: 0481-63006  
Fax: 0481-68373023



Kita  
Kunterbunt



Kindertagesstätte Kunterbunt

## Personalien des Kindes:

Name/Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Staatsang.: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_  
Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

## Personalien der Eltern:

alleinerziehend:  Mutter  Vater

Mutter:

Vater:

|                 |       |       |
|-----------------|-------|-------|
| Name:           | _____ | _____ |
| Vorname:        | _____ | _____ |
| Geburtstag:     | _____ | _____ |
| Geburtsort:     | _____ | _____ |
| Staatsang.:     | _____ | _____ |
| Religion:       | _____ | _____ |
| Straße/Hausnr.: | _____ | _____ |
| PLZ/Wohnort:    | _____ | _____ |
| Beruf:          | _____ | _____ |
| Arbeitgeber:    | _____ | _____ |
| Telefon:        | _____ | _____ |
| Handy:          | _____ | _____ |
| Dienst:         | _____ | _____ |

## Geschwister:

bei Besuch der Kita entsprechend ankreuzen

|                      |                |                          |
|----------------------|----------------|--------------------------|
| Vor-/Nachname: _____ | geb. am: _____ | <input type="checkbox"/> |
| Vor-/Nachname: _____ | geb. am: _____ | <input type="checkbox"/> |
| Vor-/Nachname: _____ | geb. am: _____ | <input type="checkbox"/> |



REGION HEIDE

Krankenkasse:

\_\_\_\_\_

versichert bei:

\_\_\_\_\_

Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes: (Allergien, Beeinträchtigungen, Sprachauffälligkeiten, Entwicklungsverzögerungen)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sonstige Informationen über das Kind und die Familie:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Das Kind wird abgeholt von:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Was wünschen Sie sich für Ihr Kind von der Kindertagesstätte?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### Anmeldung für folgende Gruppe:

- |                          |                |                   |
|--------------------------|----------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | Regelgruppe    | 08:00 - 12:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Regelgruppe    | 08:00 - 13:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Regelgruppe    | 07:00 - 14:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Regelgruppe    | 07:00 - 15:30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Familiengruppe | 08:00 - 12:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Krippe         | 07:00 - 14:00 Uhr |

#### Notfallnummern:

**Wichtige Änderungen der vorgenannten Punkte werden der Kindertagesstätte umgehend mitgeteilt.**

**Benutzungsordnung und Infektionsschutzgesetz gelesen und anerkannt:**

Wunschtermin zur Aufnahme des Kindes:

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten



REGION HEIDE