

Anmeldung/ Vorbereitung Vertrag

Names des Kindes _____

Vorname des Kindes _____

Geboren am/ in _____

Religionszugehörigkeit _____

Staatsangehörigkeit _____

Muttersprache/ 2. Sprache _____

Wohnanschrift / Str./ Nr. _____

Postleitzahl / Ort _____

Name/ Vorname Mutter _____

Geb. am/ in _____

Staatsangehörigkeit: _____

Beruf/ Arbeitsplatz _____

Telefon Arbeitsplatz _____

Wohnanschrift/ Str. Nr.. _____

Postleitzahl/ Ort _____

Telefon/ e-mail _____

Name/ Vorname Vater _____

Geb. am/ in _____

Staatsangehörigkeit _____

Beruf/ Arbeitsplatz _____

Telefon Arbeitsplatz _____

Wohnanschrift/ Str. Nr. _____

Postleitzahl/ Ort _____

Telefon/ e-mail _____

Zahl der Geschwister _____

Geburtsjahre _____

Überstandene Infektionskrankheiten/ Allergien des Kindes:

-
- Erhält ihr Kind bereits Frühförderung/ heilpäd. Maßnahmen
 - Krankengymnastik/ Physiotherapie/ Ergotherapie/ Logopädie
 - Spieltherapie/ Sonstiges

Art und Tag der Schutzimpfung Masern Pflicht/ **Sie erhalten von uns das Formular**

Name und Anschrift des Hausarztes _____

Krankenkasse _____
Vater Mutter (bitte ankreuzen)

(gewünschtes)

Aufnahmedatum _____

ab 8.00/ 8- Stunden Kita (für Krippe/ U3)

ab 8.00/ 8- Stunden Kita (Elementar/ Ü3)

ab 8.00/ 6- Stunden Kita (Elementar/ Ü3)

Halstenbek, den _____

Unterschriften des/ der Erziehungsberechtigten _____
