

# Anmeldeformular für den Kindergarten für die Krippe

**Ich/Wir beantrage/n die Aufnahme meines/unseres Kindes in die  
ev.-luth.- Kindertagesstätte „Kunterbunt“ Martin Luther Str.**

## **Angaben zum Kind** (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

## **Angaben zu den Eltern/ Sorgeberechtigten**

**Vater:** \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

(Angabe freiwillig)

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

Alter: \_\_\_\_\_

**Mutter:** \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

(Angabe freiwillig)

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

Alter: \_\_\_\_\_

**Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer (privat):** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer (dienstlich)** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer für den Notfall:** \_\_\_\_\_

### **Gesundheitsangaben**

Derzeitige chronische Krankheiten des Kindes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

Versichert bei Vater \_\_\_\_\_ Mutter \_\_\_\_\_

Geschwister des Kindes

Anzahl: \_\_\_\_\_ Jahrgang: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### **Aufnahme des Kindes**

Die Aufnahme des Kindes in die Kindertagesstätte wird gewünscht zum

Kindergartenjahr 20 \_\_\_\_\_

Ich benötige die Betreuungszeiten von .....bis .....

### **Unterschriften zum Anmeldeformular**

\_\_\_\_\_

Ort/ Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Vater

\_\_\_\_\_

Unterschrift Mutter

Die Anmeldung ist eingegangen am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift der Leiterin