



Anmeldung zum \_\_\_\_\_

Gewünschte Betreuungsart:  25 Stunden  35 Stunden  45 Stunden

Angaben zum Kind  männlich  weiblich

Name:
Vorname:
Straße/Hausnummer:
PLZ und Wohnort:
Geburtsdatum:
Konfession:
Staatsangehörigkeit:
Familiensprache:
Kinderarzt:

Angaben zu den Eltern / Sorgeberechtigten

	Mutter	Vater
Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Straße/Hausnummer:		
PLZ und Wohnort:		
Telefonnummer privat:		
Handynummer:		
E-Mail:		
Familienstand:		
Arbeitgeber:		
Berufsbezeichnung:		
Dienstzeiten:		

Angaben zu den Geschwisterkindern

Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Besucht(e) folgende Einrichtung		

Hamm, den \_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

(wird von den Fachkräften der Kindertagesstätte ausgefüllt)

Besichtigungstermin durchgeführt am:

Durchgeführt von:

Ist in der Spielgruppe :

Erneute Nachfrage am:

