

Anmeldung Kindertagesstätte Zappelmäuse e.V.

Name des Kindes:.....
Geburtsdatum:.....Geburtsort:.....
Wohnanschrift:.....
Telefon (Festnetz):.....e-mail:.....
Telefon (mobil – Mutter):.....Telefon (mobil – Vater):.....
Staatsangehörigkeit:.....das Kind spricht:.....
Religionszugehörigkeit:.....Kinderarzt:.....

Besonderheiten (Allergien/Krankheiten usw.):.....
.....

Wichtige Informationen zum Kind oder zur Familie:.....
Anzahl der Geschwister:.....Alter:.....

Mein Kind benötigt:

- Einen 45-Std. Betreuungsplatz
- Einen 35-Std. Betreuungsplatz

Anmeldung für Monat/Jahr:.....besondere Aufnahmegründe:.....
.....

Name der Mutter:.....geborene:.....
Geburtsdatum:.....Geburtsort:.....
Staatsangehörigkeit:.....Sprachkenntnisse:.....
Familienstand:.....Beruf:.....
Arbeitgeber:.....
Anschrift, falls abweichend:.....

Name des Vaters:.....geborene:.....
Geburtsdatum:.....Geburtsort:.....
Staatsangehörigkeit:.....Sprachkenntnisse:.....
Familienstand:.....Beruf:.....
Arbeitgeber:.....
Anschrift, falls abweichend:.....

Berufstätigkeit beider Eltern ja nein

Datum, Unterschrift