

(wird von den Fachkräften der Kita ausgefüllt)

Gesprächsteilnehmer seitens der Kita:

besteht weiterhin Interesse:

ja nein

Besichtigungstermin:

Erneute Nachfrage am:

(1)

(2)

(3)



Sport-Kindertagesstätte
GRASHÜPFER
Eine Einrichtung des HSC 08

Anmeldung zum:

Persönliche Daten des Kindes

(1) **Familienname:** **Geburtsdatum:**

(2) **Vorname:** **Geschlecht:** w m d

(3) **Straße/Hausnr.:** **PLZ:** **Ort:**

(4) **Email:** **Telefon:**

(5) **Staatsangehörigkeit:** **Konfession:** **Mobil-Telefon:**

(6) **Krankenkasse des Kindes:**

(7) **Kinderarzt:**

(8) **weitere Anmeldungen in folgenden Einrichtungen:**

Aufnahmegrund: alleinerziehend und berufstätig Berufstätigkeit beider Eltern
 Integration Migrationshintergrund

Stundenkontingent: **45 Stunden** **35 Stunden**
 7:00- 14:00 Uhr
 7:30- 14:30 Uhr
 8:00- 15:00 Uhr
 8:30- 15:30 Uhr

Persönliche Daten der Sorgeberechtigten (Erziehungsberechtigte(r) (1))

(1) **Familienname:** **Geburtsdatum:**

(2) **Vorname:** **Geschlecht:** w m d

(3) **PLZ:** **Ort:** **Familienstand:**

(4) **Straße/Hausnr.:** **Telefon:**

(5) **Email:** **Mobil-Telefon:**

(6) **Familiensprache:**

(7) **Arbeitgeber:**

(8) **Berufsbezeichnung:**

(9) **Dienstzeiten:**



Persönliche Daten der Sorgeberechtigten (Erziehungsberechtigte(r) (2))

(1) **Familienname:** **Geburtsdatum:**

(2) **Vorname:** **Geschlecht:** w m d

(3) **PLZ:** **Ort:** **Familienstand:**

(4) **Straße/Hausnr.:** **Telefon:**

(5) **Email:** **Mobil-Telefon:**

(6) **Familiensprache:**

(7) **Arbeitgeber:**

(8) **Berufsbezeichnung:**

(9) **Dienstzeiten:**

Persönliche Daten der Geschwisterkinder

(1) **Familienname:** **Geburtsdatum:**

Vorname: **Geschlecht:** w m d

besucht folgende Einrichtung:

(2) **Familienname:** **Geburtsdatum:**

Vorname: **Geschlecht:** w m d

besucht folgende Einrichtung:

Unterschriften

Erziehungsberechtigte(r) (1)

Ort, Datum

Unterschrift

Erziehungsberechtigte(r) (2)

Ort, Datum

Unterschrift

Wir LIEBEN SPORT!