



Mitgliedsorganisation im



Kinderkrippe Ammeri

Wildeshauser Str. 12 a

49424 Goldenstedt

info@kinderkrippe-ammeri.de

Anmeldung für die Kinderkrippe Ammeri

(Aufnahmezeitpunkt=Beginn der Eingewöhnung)

Ich möchte mein Kind zum _____ anmelden.

(Monat/Jahr)

An welchen Tagen? Mo Di Mi Do Fr

Zu welchen Zeiten? Frühdienst (ab 7:00 Uhr)
 Frühdienst (ab 7:30 Uhr)
 Hauptbetreuungszeit (8:00-13:00 Uhr)
 Hauptbetreuungszeit (8:00-14:00 Uhr)
 Spätdienst (14:00- 14:30 Uhr)
 Spätdienst (14:30- 15:00 Uhr)
 Hauptbetreuungszeit (8:00-16:00 Uhr)

Kind Nachname: _____ Kind Vorname : _____

Geburtsdatum des Kindes: _____ Mädchen Junge

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Kinderarzt/Hausarzt: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Muttersprache: _____ Familiensprache: _____

Allergien/Medikamente des Kindes: _____

Geschwister, Name und Alter



Name des Vaters: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail-Adresse: _____

Beruf: _____ Beschäftigt bei: _____

Diensttelefon: _____

ledig verheiratet getrennt lebend geschieden verwitwet verstorben

Name des Mutter: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail-Adresse: _____

Beruf: _____ Beschäftigt bei: _____

Diensttelefon: _____

ledig verheiratet getrennt lebend geschieden verwitwet verstorben

Ort, Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r

Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r

Hinweis:

Diese Daten werden gemäß der neuen Datenschutzgrundverordnung von uns bearbeitet und gespeichert.