



Kindertagesstätte „Rasselbande“

34399 Wesertal OT. Lippoldsbergl

Schulstr. 32

Tel.: 05572-7295

Fax: 05572-9219183

e-mail: kita-rasselbande-lipp@t-online.de

Leitung: Fr. Ramona Fischer

Anmeldung

Name des Kindes: _____

Geburtstag: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Wohnort: _____

Straße u. Haus- Nr. _____

Telefon Nr. _____

Name des Vaters: _____ geb. am: _____ berufstätig: Ja/ Nein

Name der Mutter: _____ geb. am: _____ berufstätig: Ja / Nein

Anmerkungen : Arbeitszeiten

Geschwisterkinder:

Name: _____ geb. _____ besucht es einen Kindergarten Ja / Nein
Wenn JA, dann wo ?

Lebt in Ihrem Haushalt eine pflegebedürftige Person oder sind Sie mit der Pflege involviert?

JA/ Nein

Wenn Ja, bitte kurze Angabe dazu:

Masernimpfung- Nachweis! Wann wurde ihr Kind Masern geimpft, am _____

Wird das Kind von der Frühförderstelle betreut? Ja / Nein

Sind Auffälligkeiten, Behinderungen oder Allergien bekannt? Ja/ Nein

Anmerkungen:

Bekommt das Kind Therapien, wie Krankengymnastik, Logo, Ergotherapie? Ja/ Nein
Anmerkungen:

Ich/ Wir melde(n) mein/unser Kind ab dem _____ zu folgenden

Betreuungszeiten (bitte zutreffendes ankreuzen)

- 07.30Uhr - 08.00Uhr Kinderkrippe/ Frühdienst
- 08.00Uhr - 13.00Uhr Kinderkrippe, **zuzüglich** Mittagessen
- 13.00Uhr - 13.30Uhr Kinderkrippe/ Mittagsbetreuung
- 08.00Uhr - 16.00Uhr Kinderkrippe/ ganztags mit Mittagessen (Freitag 14.00Uhr)
- 07.30Uhr - 13.30Uhr Kindergarten halbtags (kostenfrei ab 3. Lebensjahr)
- 13.30Uhr - 16.00Uhr Kindergarten, ganztags (Freitag 14.00Uhr)

in der Kindertagesstätte „Rasselbande“ an.

Datum, Ort

Unterschrift der Personensorgeberechtigten