

Aufnahmeantrag Kindergarten Collinghorst

Ich/Wir beantragen die Aufnahme meines/unseres Kindes ab _____.

Angaben zum Kind		
Name, Vorname:		
Geburtsdatum:		
Anschrift:		
Religion: (Angabe freiwillig)	Staatsangehörigkeit:	Muttersprache zuhause:

Angaben der Eltern/Sorgeberechtigten	
Name und Vorname des Vaters:	
Anschrift:	
Staatszugehörigkeit:	
Beruf (Angabe freiwillig):	
Derzeitige Anstellung bei: (Angabe freiwillig)	
Name und Vorname der Mutter:	
Anschrift:	
Staatszugehörigkeit:	
Beruf (Angabe freiwillig):	
Derzeitige Anstellung bei: (Angabe freiwillig)	
Wer ist ggf. allein sorgeberechtigt:	

Telefonnummer, unter der ein Sorgeberechtigter tagsüber erreichbar ist und im Regelfall in dringenden Fällen gerufen werden kann:

Telefonnummer	von	Uhr	bis	Uhr
Telefonnummer	von	Uhr	bis	Uhr

Geschwister des Kindes:	
Name	Alter
Name	Alter
Name	Alter
Name	Alter
Name	Alter

Gesundheitsangaben:
Hausarzt:
Krankenkasse:
Versichert bei: <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter
Derzeitige chronische Krankheiten des Kindes:
Abgeschlossene oder laufende Therapien:

Betreuungswunsch:	
Regelbetreuung: <input type="checkbox"/> vormittags: 8.00 Uhr – 12.00 Uhr	Sonderbetreuung: <input type="checkbox"/> von 7.15 Uhr bis 8.00 Uhr <input type="checkbox"/> von 7.30 Uhr bis 8.00 Uhr <input type="checkbox"/> von 12.00 Uhr bis 12.30 Uhr <input type="checkbox"/> von 12.00 Uhr bis 13.00 Uhr
Regelbetreuung: <input type="checkbox"/> nachmittags: 13.00 Uhr – 17.00 Uhr	Sonderbetreuung: <input type="checkbox"/> von 12.00 Uhr bis 12.30 Uhr <input type="checkbox"/> von 12.30 Uhr bis 13.00 Uhr <input type="checkbox"/> von 17.00 Uhr bis 17.30 Uhr
<input type="checkbox"/> Integration (Anerkennung gem. §§ 39, 40 (1) Nr. 8 BSHG i.V. m. § 55 (2) Nr. 2, 56 SGB IX erforderlich)	
Ganztagsbetreuung: <input type="checkbox"/> vormittags: 8.00 Uhr – 14.30 Uhr	Sonderbetreuung: <input type="checkbox"/> von 7.15 Uhr bis 8.00 Uhr <input type="checkbox"/> von 7.30 Uhr bis 8.00 Uhr <input type="checkbox"/> von 14.30 Uhr bis 15.00 Uhr <input type="checkbox"/> von 15.00 Uhr bis 15.30 Uhr
<input type="checkbox"/> Spielkreis (2 x wöchentlich 3 Stunden)	

Bitte informieren Sie die Kindergartenleitung bei Veränderungen der obigen Daten!

Ort und Datum	
Unterschrift der Sorgeberechtigten	Unterschrift des Sorgeberechtigten