

## Anmeldung

Für einen Platz in der Elterninitiative Kindertagesstätte Dreckspatz e.V.

### Kind:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Familiensprache: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geschwister: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ versichert über Vater/Mutter

Kinderarzt: \_\_\_\_\_

### Personenberechtigte:

Name: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_

Telefon mobil: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-Mail- Adresse: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Für das o.g. Kind wird ab \_\_\_\_\_ ein Platz in der Kindertagesstätte beantragt.

### Betreuungsumfang:

- 25 Stunden ohne Mittagessen
- 35 Stunden mit Mittagessen
- 45 Stunden mit Mittagessen