

Anmeldebogen

Gewünscht:

25 Std./W. 35Std./W. 45Std./W. U-3 Platz Inklusion
Über die Öffnungszeiten hinaus benötige ich Betreuung von _____ bis _____ Uhr

Vor-und Zuname des Kindes: _____

Mädchen Junge Geb.-Datum _____ Geb.-Ort: _____

Nationalität: _____ Spricht Ihr Kind deutsch? ja nein etwas

Gewünschter Aufnahmetermin: _____

Anzahl der Geschwister: ____ Davon besuchen die Einrichtung: _____

Name des Vaters: _____

Beruf/Arbeitgeber: _____

Name der Mutter: _____

Beruf/Arbeitgeber: _____

z.Z Erziehungsurlaub nein ja bis:

Anschrift der Erziehungsberechtigten:

Strasse/Ortsteil: _____

PLZ, Ort, : _____ e-mail: _____

Tel.-privat: _____ Tel.-dienstlich: _____

Ich erhalte Unterstützung in der Erziehung von: _____

Sind Sie alleinerziehend? ja nein

Wenn ja, leben Sie in einer Partnerschaft? ja nein

Ist Ihr Kind behindert oder sind
Entwicklungsverzögerungen bekannt? ja nein

Allergien / chronische Krankheiten ja nein

Wenn ja, bitte auf gesondertem Blatt erläutern
Besonderes, z.B. zu familiären Umständen, Pflegefall in der Familie u.ä., und Anmerkungen
zu Allergien oder chronischen Erkrankungen des Kindes bitte auf der Rückseite vermerken.

Ort/Datum _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten _____

Alle Ihre Angaben werden absolut vertraulich behandelt und dienen lediglich der Platzvergabe entsprechend unserer Aufnahmekriterien. Ich bin darüber informiert worden, dass meine gemachten Angaben auch zentral zur Vergabe eines Kindergartenplatzes der Stadt Gummersbach genutzt werden können und erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden. Wir bitten um ausführliche Beantwortung.