

ANMELDEFORMULAR UND PERSÖNLICHE ANGABEN



1. Gewünschte Betreuungstage

		Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Ganzer Tag	06.30 – 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1/2 Tag Morgen	06.30 – 11.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1/2 Tag Mittag	13.15 – 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3/4 Tag Morgen	06.30 – 14.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3/4 Tag Mittag	11.15 – 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gewünschtes Eintrittsdatum: _____

PERSONALIEN DES KINDES

VORNAME / NAME

GEBURTSDATUM

GESCHWISTER

KINDERARZT

(ADRESSE, TELEFON)

.....

KRANKENKASSE

UNFALLVERSICHERUNG

HAFTPFLICHT

KRANKHEIT / ALLERGIEN

IMPFUNGEN

(BITTE KOPIE IMPFAUSWEIS BEILEGEN)

2. Personalien der Eltern

Mutter

Name/Vorname

Adresse

E-Mail

Festnetznr.

Natel

Geschäft

Nationalität/Konfession

Vater

Name/Vorname

Adresse

E-Mail

Festnetznr.

Natel

Geschäft

ANMELDEFORMULAR UND PERSÖNLICHE ANGABEN



BANKANGABEN

NAME/ADRESSE DER BANK

KONTONUMMER/IBAN

(FÜR DIE RÜCKERSTATTUNG DER KAUTION NACH AUSTRITT)

ABHOLBEWILLIGUNG

NAME/VORNAME

NAME/VORNAME

NAME/VORNAME

FOTOBEWILLIGUNG

MEIN KIND DARF FÜR FOLGENDES FOTOGRAFIERT WERDEN:

- KITA-INTERN
- WEBSITE
- INSERATE/WERBUNG
- KINDERDOSSIER/ABSCHIEDE
- GAR NICHT
-

FAHRBEWILLIGUNG

- HIERMIT BESTÄTIGE ICH, DASS MEIN KIND MIT DEM AUTO IN DEN KINDERGARTEN / DIE SCHULE GEBRACHT UND VOR DEM KINDERGARTEN / DER SCHULE ABGEHOLT WERDEN DARF VON FACHPERSONEN, PRAKTIKANTEN ODER AUSHILFEN MIT GÜLTIGEM FAHRAUSWEIS UND DER KENNNTIS ÜBER DIE SICHERHEITSBESTIMMUNGEN IM UMGANG MIT KINDERN IM STRASSENVERKEHR. DIE PERSONEN SIND IN JEDEM FALL DER KITALEITUNG (ODER STV) BEKANNT UND WERDEN VON IHR ALS VERTRAUENSWÜRDIGE PERSONEN AUSGEWÄHLT.
- HIERMIT BESTÄTIGE ICH, DASS MEIN KIND MIT DEM AUTO AUF AUSFLÜGEN MIT DER KITA MITFAHREN DARF.
- ICH MÖCHTE NICHT, DASS MEIN KIND IN DER KINDERKRIPPE MIT DEM AUTO GEFAHREN WIRD.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT ELTERN / INHABER DER ELTERLICHEN SORGE

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT KINDERTAGESSTÄTTE UNLIMITED KIDS