

Anmeldebogen

DRK Familienzentrum "Heier Strolche"

Anerkannter Bewegungskindergarten mit dem Pluspunkt Ernährung des Landes NRW

Klosterstr. 13, 51709 Marienheide

Telefon: 02264 8288 E-Mail: marienheide@oberberg.drk.de

Träger: DRK - Kreisverband Oberbergischer Kreis e.V.



1. Angaben zum Kind

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

Nachname: _____

PLZ: _____

Geburtsort: _____

Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Herkunftsland: _____

geflüchtes Kind: Ja / Nein bitte ankreuzen

Geschlecht: männlich weiblich inter/divers

Familienstand
der Eltern: _____

Konfession: _____

Familiensprache: _____

Geschwister: Ja Anzahl: _____

Alter: _____

2. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten

Allergien: _____

Unverträg-
keiten: _____

Krankheiten: _____

Medikamente: _____

Kinderarzt: _____

Krankenkasse: _____

3. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes

Aufnahmedatum: _____

(Monat/ Jahr)

U3 Betreuung

Waldgruppe: ausschließlich beides nein

Mittagessen

Gewünschte
Betreuungszeit: 25 WSt. 35 WSt. (Blockzeit)

45 WSt.

Bei meinem Kind liegt eine Behinderung vor oder es ist von einer Behinderung bedroht?

Ja

4. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten

Sorgerecht: gemeinsames: **alleiniges:** **Dokument vorgelegt**

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter: _____

Straße/Nr.: _____

Telefon: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Handy: _____

Geburtsdatum: _____

Konfession: _____

Email: _____

Nationalität: _____

Berufstätig-keit: _____

Ja / Nein

Beruf: _____

Alleinerziehend: Ja

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter: _____

Straße/Nr.: _____

Telefon: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Handy: _____

Geburtsdatum: _____

Konfession: _____

Email: _____

Nationalität: _____

Berufstätig-keit: _____

Ja

Beruf: _____

Ich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten unseres/ meines Kindes (Name, Geburtsdatum und Wohnort) zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.

Datum, Ort und Unterschrift

der/ des Erziehungsberechtigten: _____