

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:	_____	geflüchtetes Kind: Ja / Nein	bitte ankreuzen
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> inter/divers	Familienstand der Eltern:	_____
Konfession:	_____	Familiensprache:	_____
Geschwister:	<input type="checkbox"/> Ja	Anzahl:	_____
		Alter:	_____

2. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten

Allergien:	_____	Unverträglichkeiten:	_____
Krankheiten:	_____	Medikamente:	_____
Kinderarzt:	_____	Krankenkasse:	_____

3. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____ (Monat/ Jahr)

Waldgruppe: ☐ ausschließlich ☐ beides ☐ nein

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:	_____
Geburtsdatum:	_____	Konfession:	_____
Nationalität:	_____	Berufstätig-keit:	Ja / Nein
		Beruf:	_____
		Alleinerziehend:	<input type="checkbox"/> Ja

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter: _____

Straße/Nr.:	_____	Telefon:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Geburtsdatum:	_____	Konfession:	_____
Nationalität:	_____	Berufstätig-keit:	<input type="checkbox"/> 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: _____