

Anmeldung im

- Caritas-AufWind Kindergarten Attendorn
- Caritas-AufWind Kindergarten Finnentrop
- Caritas-AufWind Kindergarten Meggen
- Caritas-AufWind Kindergarten Maumke
- Caritas-AufWind Kindergarten Neu-Listernohl
- Caritas-AufWind Kindergarten Saßmicke
- Caritas-AufWind Kindergarten Serkenrode
- Caritas-AufWind Kindergarten Oberelspe
- Caritas-AufWind Kindergarten Lenhausen
- Caritas-AufWind Kindergarten Elspe

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum, Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Konfession

Straße

Wohnort

Ortsteil

Telefon

E-Mail-Adresse

Gewünschtes Aufnahmedatum

Name, Vorname des Vaters

Geburtsdatum

Name, Vorname der Mutter

Geburtsdatum

Beruf & Arbeitgeber des Vaters _____

Beruf & Arbeitgeber der Mutter _____

Alleinerziehend

Ja Nein

Alleiniges Sorgerecht bei _____

Gemeinsames Sorgerecht

Name und Adresse des Kinderarztes _____

Mein/ unser Kind ist gegen folgende Krankheiten geimpft (bitte ankreuzen):

Kinderlähmung

Diphtherie / Tetanus / Keuchhusten

Masern / Mumps / Röteln

HIB (Hirnhautentzündung)

Hepatitis B

Folgende Betreuungszeiten / Stunden benötige/n ich/wir:

25 Stunden **Randzeitenbetreuung (wenn möglich):**

35 Stunden 6.00 Uhr – 7.00 Uhr

45 Stunden 16.30 Uhr – 18.00 Uhr

Besucht Ihr Kind bereits einen anderen Kindergarten? Ja Nein

Wenn ja, welchen? _____

Seit wann? _____

Anschrift _____

Die angegebenen Daten unterliegen der Schweigepflicht! Die Daten werden an den Kreis Olpe weitergegeben.

Informationen dürfen zum Abgleich der Anmeldungen mit anderen Kindergärten

- weitergegeben werden.
- nicht weitergegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern

Unterschrift der Einrichtungsleitung