

Aufnahmeantrag

Ich/Wir beantrage/n die Aufnahme meines/unseres Kindes zum _____
in die **Nachmittagsgruppe** im Kindergarten „Hölscherhof“ der Gemeinde
Spelle.

1. Kind

Name, Vorname:.....
Geburtsdatum:
Anschrift:.....
Wohnort:.....
Religion:
Staatsangehörigkeit:

2. Eltern/Sorgeberechtigte

Name, Vorname der Eltern bzw. der sonstigen Sorgeberechtigten:
Vater:
Anschrift:.....
Alter:.....
Religion:
Staatsangehörigkeit:
Beruf:.....
Mutter:
Anschrift:.....
Alter:.....
Religion:
Staatsangehörigkeit:
Beruf:.....

Wer ist ggfls. sorgeberechtigt:

Telefonnummer unter der ein Sorgeberechtigter tagsüber erreichbar ist und im
Regelfall in dringenden Fällen angerufen werden kann:

3. Gesundheitsangaben

Derzeit chronische Krankheiten des Kindes:
1.
2.
3.

Impfungen:
Krankenkasse:
Hausarzt:.....
Versicherter:

Im Falle einer ansteckenden Erkrankung (z.B. Windpocken, Röteln, Läuse, Durchfallerkrankungen) besteht **Mitteilungspflicht!**

4. Geschwister des Kindes:

Anzahl:
Alter:

5. Öffnungszeiten:

Die Spielgruppe findet an einem Wochennachmittag in der Zeit von 15.00 – 17.00 Uhr statt.

6. Datenschutz

Wir haben den Hinweis erhalten, daß der örtliche Träger und die Gemeinde, die die Förderung der Kinder in Trägereinrichtungen nach der gesetzlichen Regelung wahrnehmen, von dem Träger der Kindertagesstätte Auskunft über den Namen, die Anschrift und das Geburtsdatum des angemeldeten Kindes verlangen können, um den Bedarf an Plätzen in Tageseinrichtungen zu ermitteln und zu erfüllen.

Spelle,

Unterschrift Sorgeberechtigter

Unterschrift Sorgeberechtigter

Die Anmeldung ist eingegangen am:

Gemeinde Spelle
Der Gemeindedirektor
I.A.

Unterschrift Träger