



Aileen & Janine Buder GbR
KITA Hasenvilla
Steinkirchner Dorfstraße 19B
15907 Lübben (Spreewald)
☎ 035462263774
✉ hasenvillaluebben@gmx.de

AUFNAHMEBOGEN KRIPPEN/KITAPLATZ

Die verbindliche Anmeldung in der „Kita Hasenvilla“ Kindergarten gilt ab _____ 20_____.

1. Daten des Kindes

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Junge / Mädchen: _____
Staatsangehörigkeit: _____

Anzahl Geschwister: _____

Vorname:	Geb.-Datum:	Auch im Kiga, in Gruppe:

Ich brauche die Betreuung ab dem: _____
Zeitraum von/bis : _____

Bitte ankreuzen	Betreuungsumfang Täglich	Zeitraum
	6h	
	8h	
	10h	
	Über 10h	

Arbeitszeiten:

vor 7.00 Uhr: Ja Nein

Arbeitszeiten:

nach 18.00 Uhr: Ja Nein

Medizinische Daten

Körperliche Besonderheiten/ Behinderungen: Ja Nein wenn ja,
welche: _____

Kinderarzt: _____

Krankenkasse, bei der das Kind mitversichert ist: _____

Personensorgeberechtigte alleinerziehend: Ja Nein
 Familienstand: ledig
 verheiratet
 verwitwet
 geschieden
 getrennt lebend
 in Partnerschaft lebend

2. Erziehungsberechtigte

	1.Erziehungsberechtigter	2.Erziehungsberechtigter
Name - Geburtsname		
Vorname		
Berufstätig - Arbeitsstätte		
Staatsangehörigkeit		
Konfession		
Adresse		
Tel-Nr.:		
E-Mail-Adresse:		

Unterschrift beider Eltern oder der/des Erziehungsberechtigten

Einverständniserklärung: (Datenschutz) Ich/Wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere notwendigen Daten zum Abgleich von Doppelanmeldungen an das Jugendamt oder andere Tageseinrichtungen für Kinder weitergegeben werden.

 Ort, Datum Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten