Tulpenstraße 30, 26903 Surwold
Tel: 04965 990053, Handy: 0151 42014768
E-Mail: info@kindergarten-moorwichtel.de

Anmeldung für den Kindergarten Börgermoor

Personalien des Kindes

Name, Vorname / Geschlecht _____

Geburtsdatum/-ort _____

Adresse _____

Nationalität/ Religion _____

Muttersprache _____

Krankenkasse _____

Aktuelle Kita _____

Geschwister, Alter _____

Nach § 33 Infektionsschutzgesetz ist für Kinder in Gemeinschaftseinrichtungen ein ausreichender Impfschutz gegen Masern Voraussetzung. Ab dem 2. Geburtstag sind zwei Impfungen für den Besuch von Kindertagesstätten verpflichtend. (bitte ankreuzen).

O Es besteht ein ausreichender Impfschutz, welcher durch eine Impfdokumentation oder ärztliches Zeugnis belegt werden kann

O Das Kind ist ohne Impfung immun gegen Masern, was durch ein ärztliches Zeugnis belegt werden kann.

O Aufgrund medizinischer Kontraindikation kann das Kind nicht gegen Masern geimpft werden. Dies kann durch ein ärztliches Zeugnis belegt werden.

Betreuungsbedarf

Mein Kind soll den Kindergarten Moorwichtel ab _____(Monat/Jahr) besuchen.

Die Betreuungszeit ist gewünscht von: (bitte ankreuzen)

o	08:00 – 14:00 Uhr	o	Frühdienst 07:30 – 08:00 Uhr
o	08:00 – 13:00 Uhr	o	Randzeit 14:00 – 15:00 Uhr
		o	Randzeit 14:00 – 16:00 Uhr

Sonstige Informationen: gesundheitliche Besonderheiten, Allergien, Integration, Gruppenwunsch, Freund/in des Kindes_____

_____

_____

Personalien des/der Sorgeberechtigten

	1. Sorgeberechtige/r	**2. Sorgeberechtigte/r**
Familienname, Vorname		
Geburtsdatum		
Geburtsname		
Staatangehörigkeit		
Muttersprache		
Religionszugehörigkeit		
Abholberechtigt	o Ja o Nein	o Ja o Nein
Aufenthaltsbestimmungsrecht	o Ja o Nein	o Ja o Nein
Sorgeberechtigt	o Ja o Nein	o Ja o Nein
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefon		
E-Mail-Adresse		
Familienstand		
Beruf (Angabe freiwillig)		
Unterstützung durch sozialpädagogische Familien-hilfe etc.	o Ja o Nein	

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des/der Sorgeberechtigten