

Kindergarten St. Martinus
Luise-Hensel-Weg 1
57462 Olpe
Tel: 02761/ 63108



Anmeldebogen

Gewünschtes Aufnahmedatum: 1. August _____ (Jahr angeben)

1. Personalien des Kindes

Familienname: _____
Vorname: _____
Geschlecht: () weiblich () männlich () inter/ divers
Straße: _____
PLZ/ Wohnort: _____
Geburtstag: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Konfession: _____
Muttersprache: _____
Flüchtlingshintergrund: () ja () nein

2. Personalien des 1. Erziehungsberechtigten

Familienname: _____
Geburtsname: _____
Vorname: _____
Geburtstag: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Herkunftsland: _____
Familienstand: _____
Beruf: _____
Arbeitgeber: _____
Tel. privat: _____
Tel: mobil _____
Konfession: _____
Email: _____
Flüchtlingshintergrund: () ja () nein

3. Personalien des 2. Erziehungsberechtigten

Familienname: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ/ Wohnort: _____
Geburtstag: _____
Staatsangehörigkeit: _____

Herkunftsland: _____
Familienstand: _____
Beruf: _____
Arbeitgeber: _____
Tel. privat: _____
Tel. mobil: _____
Konfession: _____
Email: _____
Flüchtlingshintergrund: () ja () nein

4. Geschwister

Vorname _____ geb. am _____
Vorname _____ geb. am _____
Vorname _____ geb. am _____
Vorname _____ geb. am _____

5. **Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand** (Allergien/ regelm. Medikamenteneinnahme, überstandene Krankheiten, Entwicklungsverzögerung)

6. **Sonstige wichtige Informationen über Kind und Familie:**

7. **Welche Einrichtungen in Olpe und Umgebung kommen für Sie in Frage:** (Priorität/ Vorrang der Einrichtungen angeben)

Prio 1 _____ Prio 2 _____
Prio 3 _____ Prio 4 _____

9. Gewünschte Buchungszeit

- () 25 Stunden *von 7.15 – 12.15*
() 35 Stunden *von 7.15 – 12.15 und von 14.00 – 16.00*
() 35 Stunden *von 7.15 – 14.15*
() 45 Stunden *von 7.15 – 16.15*

10. **Haben Sie über unsere Öffnungszeiten hinaus Betreuungsbedarf?**

- () nein
() ja _____ bitte angeben

11. **Wiedereinstieg nach Geburt in ein Arbeitsverhältnis geplant?**

- () ja, am _____ () nein

Wichtige Änderungen zu den genannten Punkten teile ich der Einrichtung umgehend mit!

Meine Unterschrift ist für die oben gemachten Angaben verbindlich!

Ort und Datum

Unterschrift