

FIII- 2.2.1. Anmeldebogen



Kreisverband
für die Region
Osnabrück e.V.

AWO- Kindertagesstätte Lappenstuhl
Von-Bar-Str. 2
49565 Bramsche
Tel.: 05468-1388

Anmeldung für:.....
(Monat/Jahr)

Großtagespflegegruppe 2-3 Jahre(8-12.00 Uhr)
Krippengruppe 0- 3 Jahre (8-13.00 Uhr)
Vormittagsgruppe (8-12.00 Uhr)
Vormittagsgruppe (8-13.00 Uhr)

gewünschte Betreuungszeit:

Kind:	
_____	_____
Vorname	Nachname
_____	_____
Geburtsdatum	Geburtsort
_____	_____
Straße	Religion
_____	_____
PLZ, Wohnort	Erstsprache
_____	_____

*** Bitte ausfüllen bei Abweichungen der Stammdaten des Kindes**

Mutter:	
_____	_____
Vorname	Nachname
_____	in Ehe/Partnerschaft lebend
Straße*	alleinerziehend
_____	Sorgerecht Aufenthaltsbestimmungsrecht
_____	_____
PLZ, Wohnort*	Arbeitgeber
_____	_____
Telefon (privat) / Handy	Telefon (dienstlich)
_____	_____

Vater:	
_____	_____
Vorname	Nachname
_____	in Ehe/Partnerschaft lebend
Straße*	alleinerziehend
_____	Sorgerecht Aufenthaltsbestimmungsrecht
_____	_____
PLZ, Wohnort*	Arbeitgeber
_____	_____
Telefon (privat) / Handy	Telefon (dienstlich)
_____	_____

FIII- 2.2.1. Anmeldebogen



Kreisverband
für die Region
Osnabrück e.V.

Geschwister:

Vorname

Geburtsdatum

Vorname

Geburtsdatum

Vorname

Geburtsdatum

Krankenkasse:

.....

Hausarzt/Kinderarzt:.....

.....

Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand / Allergien / Besonderheiten des Kindes:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ihre Daten werden per EDV erfasst, gespeichert und verarbeitet. Die Angaben werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Eingegangen am: _____

Unterschrift Einrichtungsleitung