



FIII- 2.2.1. Anmeldebogen

AWO Kindertagesstätte Sögel
Eckelkamp 3
49565 Bramsche
Tel: 05461/1702
kita.soegeln@awo-os.de

Anmeldung für:.....
(Monat/Jahr)

- Vormittagsgruppe
- Eltern-Kind-Gruppe
- Tagespflegegruppe

Kind:	

Vor-/ Nachname	
_____	_____
Geburtsdatum	Geburtsort
_____	_____
Strasse	Religion
_____	_____
PLZ, Wohnort	Erstsprache
_____	_____

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

Mutter:	

Vor-/Nachname	
_____	in Ehe/Partnerschaft lebend
_____	alleinerziehend
Strasse*	Sorgerecht Aufenthaltsbestimmungsrecht
_____	_____
PLZ, Wohnort*	Arbeitgeber
_____	_____
Telefon (privat) / Handy	Telefon (dienstlich)
_____	_____

Vater:	

Vor-/ Nachname	
_____	in Ehe/Partnerschaft lebend
_____	alleinerziehend
Strasse*	Sorgerecht Aufenthaltsbestimmungsrecht
_____	_____
PLZ, Wohnort*	Arbeitgeber
_____	_____
Telefon (privat) / Handy	Telefon (dienstlich)
_____	_____

FIII- 2.2.1. Anmeldebogen

Geschwister:

Vorname	Geburtsdatum
Vorname	Geburtsdatum
Vorname	Geburtsdatum

Personensorgeberechtigte:.....

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 Außenstehende weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Eingegangen am: _____

Unterschrift Einrichtungsleitung