



### Fill- 2.2.1. Anmeldebogen

AWO Kindertagesstätte Bramsche-Gartenstadt  
Geschwister-Scholl-Straße 30  
49565 Bramsche  
Tel.: 05461/2016  
[Kita.bramsche@awo-os.de](mailto:Kita.bramsche@awo-os.de)

Anmeldung für.....  
(Monat/Jahr)

- Vormittagsgruppe
- Integrationsgruppe
- Altersübergreifende Ganztagsgruppe
- Krippe

<b>Kind:</b>			
			O weiblich O männlich
Nachname/Vorname		Geschlecht	
Straße/Hausnummer		Plz	Wohnort Ortsteil
Telefon Festnetz/Handy			
Geburtsdatum		Geburtsort	
Nationalität		Konfession	Erstsprache
Krankenkasse		Hausarzt/Kinderarzt/Ort	
Personensorgeberechtigte/r:			

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

<b>Mutter:</b>			
Nachname/Vorname		Geburtsland	
Straße*		Plz/Wohnort*	
Telefon (privat)/Handy/Mail-Adresse		Telefon (dienstlich)	
O in Ehe	O Partnerschaft lebend	O alleinerziehend	O Sorgerecht O Aufenthaltsbestimmungsrecht
Berufstätig: O ja O nein		Arbeitgeber:	

<b>Vater:</b>			
Nachname/Vorname		Geburtsland	
Straße*		Plz/Wohnort*	
Telefon (privat)/Handy/Mail-Adresse		Telefon (dienstlich)	
O in Ehe	O Partnerschaft lebend	O alleinerziehend	O Sorgerecht O Aufenthaltsbestimmungsrecht
Berufstätig: O ja O nein		Arbeitgeber:	

## FIII- 2.2.1. Anmeldebogen



Kreisverband für die  
Region Osnabrück e.V.

<b>Geschwister:</b>	
_____ Vorname	_____ Geburtsdatum
_____ Vorname	_____ Geburtsdatum
_____ Vorname	_____ Geburtsdatum

### **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.**

**Die Abgabe des ausgefüllten Anmeldebogens sichert keinen Kindergartenplatz, sondern ausschließlich einen Platz auf der Warteliste.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Eingegangen am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Einrichtungsleitung