

KITA HÜGGELZWERGE – SCHULSTR. 24 – 49205 HASBERGEN

05405/61871770 - kita.hüggelzwerge@awo-os.de - <http://www.awo-os.org>

- | | |
|---|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> Gruppe 1 - Krippe | 08:00 – 13:00 Uhr mit Mittagessen |
| <input type="radio"/> Sonderöffnungszeit | 07:30 – 08:00 Uhr * |
| <input type="radio"/> Sonderöffnungszeit | 13:00 – 14:00 Uhr * |
| <input type="radio"/> Sonderöffnungszeit | 14:00 – 15:00 Uhr * |
| | |
| <input type="radio"/> Gruppe 2 - Kindergarten | 08:00 – 13:00 Uhr |
| <input type="radio"/> Sonderöffnungszeit | 07.30 – 15:00 Uhr * |
| <input type="radio"/> Sonderöffnungszeit | 13:00 – 14:00 Uhr * |
| <input type="radio"/> Sonderöffnungszeit | 14:00 – 15:00 Uhr * |

*Für die Nutzung der Sonderöffnungszeit müssen von beiden Elternteilen Nachweise der Berufstätigkeit und darin hervorgehenden Arbeitszeiten erbracht werden.

Anmeldebogen

Anmeldung ab:

Kind:

Vorname

Name

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Religion

Straße

Telefon

PLZ

Wohnort

Erstsprache

Mutter:

Vorname

Name

in Ehe/Partnerschaft lebend

alleinerziehend

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Beruf

Straße*

Telefon*

PLZ*

Wohnort*

Arbeitgeber

Telefon (dienstlich)



Vater:

_____ Vorname	_____ Name
_____ Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> in Ehe/Partnerschaft lebend <input type="checkbox"/> alleinerziehend
_____ Staatsangehörigkeit	_____ Beruf
_____ Straße*	_____ Telefon*
_____ PLZ*	_____ Wohnort*
_____ Arbeitgeber	_____ Telefon (dienstlich)

*nur ausfüllen, falls Abweichungen von der Adresse etc. des Kindes

Sorgeberechtigte Personen:

.....
.....

Krankenkasse:

.....

Hausarzt/Kinderarzt:

.....

Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes:

.....

Sonstige Hinweise zum Kind:

.....

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Hinweis: Wenn nur ein Personensorgeberechtigter unterschreibt, übernimmt er die alleinige Verbindlichkeit.

Eingang:

Unterschrift Leitung: