

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen!

Gemeinde Striegistal Etdorf Waldheimer Straße 13 09661 Striegistal	Hauptamt Frau Köhler Telefon: 034322/51333 Fax: 034322/51330 E-Mail: gabriele.koehler@striegistal.de
Eingangsstempel der Gemeindeverwaltung	Anmeldeformular für die Kindereinrichtungen der Gemeinde Striegistal

gewünschte Einrichtung:	Anmeldung ab:
-------------------------	---------------

Betreuungsangebot

Kindertagesstätte	Hort
<input type="checkbox"/> bis 4,5 Stunden ohne Mittagessen	<input type="checkbox"/> bis 6 Stunden
<input type="checkbox"/> bis 4,5 Stunden mit Mittagessen	<input type="checkbox"/> bis 5 Stunden
<input type="checkbox"/> bis 6 Stunden	
<input type="checkbox"/> bis 9 Stunden	

Daten zum Kind

Name, Vorname			
Anschrift			
Geburtsstag		Geburtsort	
Staatsangehörigkeit			

Daten zur Mutter

Name, Vorname			
Anschrift (falls abweichend)			
Telefon privat		Telefon dienstlich	
E-Mail			
Familienstand	<input type="checkbox"/> verheiratet	Arbeitgeber	
	<input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft		
	<input type="checkbox"/> alleinerziehend		
Staatsangehörigkeit		Beruf	

Daten zum Vater

Name, Vorname			
Anschrift (falls abweichend)			
Telefon privat		Telefon dienstlich	
E-Mail			
Familienstand	<input type="checkbox"/> verheiratet	Arbeitgeber	
	<input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft		
	<input type="checkbox"/> alleinerziehend		
Staatsangehörigkeit		Beruf	

Geschwister

Vorname: _____ geb.: _____

Vorname: _____ geb.: _____

Vorname: _____ geb.: _____

Vorname: _____ geb.: _____

Gesundheit des Kindes

Name des Arztes		Telefon	
Anschrift des Arztes			
Krankenkasse		versichert bei	
ärztliche Aufnahmeuntersuchung erfolgte am		letzte Tetanusimpfung erfolgte am	
Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes			

Schwerwiegende Verletzungen und Erkrankungen

Wie soll sich die Kindereinrichtung verhalten?

 Eltern informieren Eltern informieren und den Arzt _____ verständigen Kindereinrichtung ist berechtigt einen Arzt zu rufen**Wer ist im Notfall zu erst zu informieren?****Heimweg**

Unser Kind

 darf allein von der Kindereinrichtung nach Hause gehen wird abgeholt**Folgende Personen sind berechtigt unser Kind abzuholen**

Ort, Datum

Unterschrift(en)