

Anmeldebogen



Gewünschter Aufnahmezeitpunkt: _____

(Aufnahmezeitpunkt=Beginn der Eingewöhnung)

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Handy Vater: _____ Mutter: _____

Hausarzt: _____ Telefon: _____

Krankenkasse des Kindes: _____

Allergien/Medikamente des Kindes: _____

Name des Vaters: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Beschäftigt bei: _____ Telefon: _____

Name Mutter: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Beschäftigt bei: _____ Telefon: _____

Geschwister/Geburtsdatum: _____

An welchen Tagen? Mo Di Mi Do Fr

Zu welchen Zeiten? Frühdienst (ab 7:30 Uhr)
 Hauptbetreuungszeit (8:00-14:00 Uhr)

Ich verpflichte mich, im Interesse einer guten Betreuung meines Kindes in der Kinderkrippe, zu einer engen und vertrauensvollen Zusammenarbeit mit dem Krippenteam.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten