



Halberstadt

Postanschrift Stadt Halberstadt, Postfach 1537, 38805 Halberstadt

Anmeldebogen für Kindereinrichtungen der Stadt Halberstadt



Mein/unser Kind soll ab _____ in folgende Einrichtung:

Kita „Sonnenschein“ Kita „Zum Ententeich“ Kita „Die kleinen Siedler“

Kita „Waldblick“ Kita „Zwergenland“ Kita „Regenbogen“

Kita „Hoppel Nase“ Langenstein Kita „Holzbergwichtel“ Sargstedt

Kita „Kunterbunt“ Kl. Quenstedt Kita „Spatzennest“ Aspenstedt

Kita „Sonnenschein“ Schachdorf Ströbeck Kita „Emerslebener Storchenkinder“

Betreuungszeit: 5 Std. 6 Std. 7 Std. 8 Std. 9 Std. 10 Std.

Personalien des Kindes:

Familienname: _____ männlich

Vorname: _____ weiblich

Geburtstag/-ort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Mutter:

Vater:

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtstag/-ort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Familienstand: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Beruf: _____

Arbeitgeber: _____

Tel privat/dienstl.: _____

Emailadresse: _____



Geschwister:

Vor- und Zuname: _____ geb. am: _____
Vor- und Zuname: _____ geb. am: _____
Vor- und Zuname: _____ geb. am: _____
Vor- und Zuname: _____ geb. am: _____

Gesundheit des Kindes:

Ärztliches Attest vorgelegt am: _____
Ausstellungsdatum: _____
Name und Anschrift des Arztes: _____
Krankenkasse: _____
Versichert bei: () Mutter () Vater
Letzte Tetanusimpfung am: _____



Das ärztliche Attest muss in der Kita abgegeben werden. Es darf nicht eher als 10 Tage vor Aufnahmebeginn (erster Tag in der Kita) ausgestellt werden.

Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes:

Sonstige Informationen:



Das Kind wird abgeholt von:

Wichtige Änderungen zu den vorgenannten Punkten werden der Einrichtung umgehend mitgeteilt! Zur Kenntnis genommen und unterschrieben:

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten