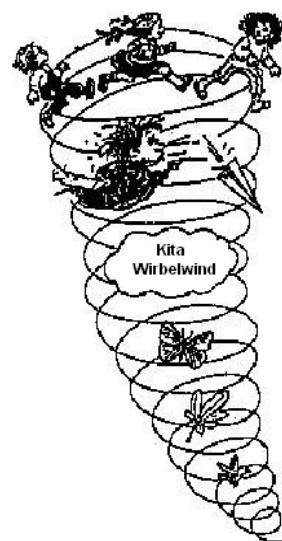


Kommunale Kindertagesstätte „Wirbelwind“

Neustadtstraße 46 • 49163 Bohmte • Telefon: 05471 – 8883

E-Mail: kindergarten.wirbelwind@osnanet.de



Anmeldung für den Kindergarten

1. Personalien des Kindes:

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Muttersprache: _____ Familiensprache: _____

Nationalität: _____ Anmeldung zum: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Sind Allergien bekannt: Falls ja, welche? _____

Gibt es gesundheitlichen Probleme: Falls ja, welche? _____

Gibt es weitere Auffälligkeiten/Besonderheiten, die zu beachten sind ?

Falls ja, welche? _____

Abgeschlossene oder bestehende Therapien: Falls ja, welche: _____

Mein/unser Kind benötigt eine Betreuungszeit von täglich:

- 4 Stunden vormittags (8.00 Uhr bis 12.00 Uhr) Regelgruppe
- 5 Stunden vormittags (8.00 Uhr bis 13.00 Uhr) Integrationsgruppe
- 7 Stunden ganztags (08.00 Uhr bis 15.00 Uhr) altersübergreifende Gruppe
- 7 Stunden (8.00 Uhr bis 15.00 Uhr) Ganztags-Integrationsgruppe
- Sonderöffnungszeit: (15.00 Uhr bis 16.00 Uhr) Ganztagsgruppen
- Sonderöffnungszeit: (7.00 Uhr bis 8.00 Uhr) für alle Gruppen
- tatsächlicher Bedarf (Berufstätigkeit)
Zeiten, die hier nicht berücksichtigt wurden _____

2. Familienverhältnisse:

Das Kind lebt bei: den Eltern: der Mutter: dem Vater:

3. Personalien der Eltern:

Vater: sorgeberechtigt: ja nein

abholberechtigt: ja nein

Familienname: _____ Vorname: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____ Straße: _____
(wenn abweichend zum Kind)

Geburtsdatum: _____ Herkunftsland: _____

Geburtsort: _____ Nationalität: _____

Telefon: (erreichbar in der Kita-Zeit) _____ Mobil: _____

Mutter: sorgeberechtigt: ja nein

abholberechtigt: ja nein

Familienname: _____ Vorname: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____ Straße: _____
(wenn abweichend zum Kind)

Geburtsdatum: _____ Herkunftsland: _____

Geburtsort: _____ Nationalität: _____

Telefon: (erreichbar in der Kita-Zeit) _____ Mobil: _____

Bohmte, _____

Unterschrift