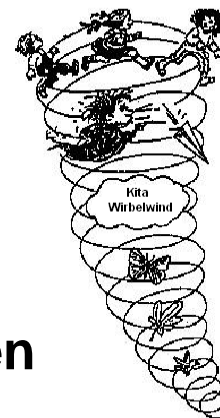


# Kommunale Kindertagesstätte „Wirbelwind“

Neustadtstraße 46 • 49163 Bohmte • Telefon: 05471 – 8883

E-Mail: [kindergarten.wirbelwind@osnanet.de](mailto:kindergarten.wirbelwind@osnanet.de)



## Anmeldung für die Krippe/ Zwergenstübchen

### 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
- Sonderöffnungszeit: (12.00 Uhr bis 13.00 Uhr) Halbtagsgruppe
- 7 Stunden (8.00 Uhr bis 15.00 Uhr) Ganztagsgruppe
- Sonderöffnungszeit: (15.00 Uhr bis 16.00 Uhr) Ganztagsgruppe
- 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: \_\_\_\_\_

Berufstätigkeit:  ja  nein

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: \_\_\_\_\_

Berufstätigkeit:  ja  nein

Telefon: (erreichbar in der Kita-Zeit) \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Bohnte, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift