



**Anmeldeformular zur Aufnahme eines Kindes
in die kommunale Kindertagesstätte Sonnenschein Niederfischbach**

Vorname des Kindes: _____ Geschlecht: _____

Nachname des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

Nationalität: _____ Aufnahme datum: _____

Weitere Telefonnummern für Notfälle (bitte mit Namen): _____

Von diesen Personen darf mein Kind abgeholt werden (außer
Sorgeberechtigte):

Ganztagsbesuch:

Teilzeitbesuch:

Buskind:

Bushaltestelle: _____

(Bitte Erwünschtes ankreuzen)

Anzahl der Kinder in der Familie: _____

Name des Vaters: _____ Geburtsdatum: _____

Beruf des Vaters: _____ Arbeitsstelle: _____

Name der Mutter: _____ Geburtsdatum: _____

Beruf der Mutter: _____ Arbeitsstelle: _____

Sorgerecht (bei alleinerziehenden Eltern): _____

Kinderarzt: _____

Besonderheiten (Allergien, Krankheiten, Sonstiges)

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

