

Kindergarten St. Lambertus
 Oberhundem
 An der Hardt 4
 57399 Kirchhundem



Tel.: 02723 / 72071

Email: st-lambertus-oberhundem@kath-kitas-olpe.de

Anmeldeformular

Anmeldedatum: _____

Aufnahmewunsch, Datum: _____

Kind

Vor- und Nachname		Geburtstag	
Straße		Geburtsort	
PLZ/Ort		Konfession	
Telefonnummer		Nationalität	
m/w		Familiensprache	

1. Erziehungsberechtigte/ r

Vor- und Nachname		Geburtstag	
Straße		Geburtsort	
PLZ/Ort		Konfession	
Telefonnummer		Nationalität	
Handynummer		Beruf	
Email		Telefon	
Familienstand		alleinerziehend	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Sorgerecht	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Berufstätigkeit	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> geplant <input type="checkbox"/>

2. Erziehungsberechtigte/ r

Vor- und Nachname		Geburtstag	
Straße		Geburtsort	
PLZ/Ort		Konfession	
Telefonnummer		Nationalität	
Handynummer		Beruf	
Email		Telefon	
Familienstand		alleinerziehend	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Sorgerecht	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Beruftätigkeit	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> geplant <input type="checkbox"/>

Geschwister

Vor- und Nachname			
Geburtstag			

Vor- und Nachname			
Geburtstag			

Betreuungswunsch (bitte ankreuzen)

25 Stunden		Montag bis Freitag 7:30 bis 12:30 Uhr
35 Stunden – Block		Montag bis Freitag 7:00 bis 14:00 Uhr ODER 7:30 bis 14:30 Uhr Freitags nur bis 14:00 Uhr! (Mittagessen im Kiga)
35 Stunden - geteilt		Mo - Fr 7:00 bis 12:30 Uhr Mo – Do 14:00 bis 16:00 Uhr Fr Nachmittag geschlossen
45 Stunden		Mo – Do 7:00 bis 16:30 Uhr Fr 7:00 bis 14:00 Uhr (Mittagessen im Kiga)

Bei der Buchung von 35 Stunden Blockbetreuung und 45 Stunden erhalten die Kinder ein kostenpflichtiges Mittagessen vom Kindergarten.

Gesundheitsvorsorgeuntersuchung

Der Nachweis über eine altersentsprechende durchgeführte Gesundheitsvorsorgeuntersuchung des Kindes wird spätestens bei Abschluss des Betreuungsvertrages gegenüber dem Träger der Tageseinrichtungen für Kinder durch die Vorlage des Untersuchungsheftes für Kinder nach § 26 SGB V erbracht. (§10 KiBiz)

Bemerkungen (Allergien, Unverträglichkeiten, Besonderheiten)

Jugendamt

Ich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten (Vor- und Nachname, Geburtsdatum und Wohnort) meines/ unseres Kindes _____ (Vor- und Nachname d. Kindes) zu Planungszwecken/Feststellung des Bedarfs an Kitaplätzen dem örtlichen Jugendamt zu Verfügung gestellt werden.

Vor- und Nachname des/der 1. Erziehungsberechtigten: _____

Datum, Unterschrift des/ der 1. Erziehungsberechtigten: _____

Vor- und Nachname des/der 2. Erziehungsberechtigten: _____

Datum, Unterschrift des/ der 2. Erziehungsberechtigten: _____