

Anmeldung zur Aufnahme

in die

Inklusive Kita Märchenwald der Lebenshilfe

Hexenweg 2, 53332 Bornheim

Aufnahme zum: _____

Name, Vorname des Kindes: _____

Anschrift: _____

Geb.-Datum: _____ Geburtsort: _____ Nationalität: _____ Konf.: _____

Mutter/ Pflegemutter	Vater/ Pflegevater
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Anschrift:	Anschrift:
Beruf:	Beruf:
Tel./E-Mail (privat/ dienstl.)	Tel./E-Mail (privat/ dienstl.)
Fam.-Stand: verh./ Partnerschaft./ gesch./ alleinerz.	Fam.-Stand: verh./ Partnerschaft./ gesch./ alleinerz.

Geschwister des Kindes

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Krankenkasse des Kindes: _____

Hausarzt (Name, Tel.Nr.): _____

Allergien/ chronische Erkrankungen: _____

Besondere Gründe für die Aufnahme (z. B.: alleinerziehend, beide Eltern berufstätig, Auffälligkeit, Behinderung, etc.): _____

Gewünschte Betreuungszeit:

35 Std.

45 Std.

Datum/ Unterschrift der Eltern