



Blumenstraße 34
91334 Hemhofen

Tel.: 09195 922998-25
Tel.: 09195 92298-15

E-Mail: kindertagesstaette@hemhofen.de

Anmeldung

- Kindergarten
- Kinderkrippe

1. Angaben zum Kind

Name Vorname
Straße/Hausnr. PLZ/Ort
Geburtsdatum Geburtsort
Staatsangehörigkeit Konfession
Geschlecht Aufnahme datum

Hausarzt Krankenkasse

Besonderheiten (z.B. Allergien, chronische Krankheiten, Behinderung,...)

.....

.....

2. Angaben über die Personensorgeberechtigten

Mutter	Vater
Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> / Alleinerziehend <input type="checkbox"/>	Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> / Alleinerziehend <input type="checkbox"/>
Name	Name
Vorname	Vorname
Straße/Hausnr.	Straße/Hausnr.
PLZ/Ort	PLZ/Ort
Telefon	Telefon
Handy	Handy
E-Mail	E-Mail
Telefon dienstl.	Telefon dienstl.
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit
Geburtsland	Geburtsland
Beitragszahler	
IBAN	Bank

Das entsprechende SEPA-Lastschriftmandat wird Ihnen gesondert zugeschickt. Wir bitten Sie, dieses ausgefüllt und unterschrieben an die Gemeinde Hemhofen zurück zusenden.

3. Geschwister

Name	Vorname	Geburtsdatum
.....
.....
.....

4. Abholberechtigte (Bitte zu jeder Person den vollständigen Namen, Telefonnummern und ggf. die Adresse angeben)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

5. Besondere Vermerke (Betreuungszeit, Gruppenwunsch,...)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ort, Datum

Unterschriften der/des Sorgeberechtigten

Wir werden uns bei Ihnen melden und einen Termin für das Aufnahme- bzw. Anmeldegespräch ausmachen. Bitte bringen Sie folgende Unterlagen mit:

- Impfausweis (Nachweis Masern und Tetanus Schutzimpfung) vorgelegt am
- U – Heft vorgelegt am
- Geburtsurkunde vorgelegt am
- Sorgerechtsbescheid (bei alleinigem Sorgerecht) vorgelegt am