

Aufnahmebogen Spielgruppe Regenbogen

EKIZ Untere Schranne



Daten des Kindes

Familienname:	Vorname:	weibl. <input type="checkbox"/>	männl. <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum:	Erstsprache:	Nationalität:	
Wohnadresse:			

Angaben zu den Eltern

Name der Mutter:	Nationalität:		
Name des Vaters:	Nationalität:		
Alleinerzieher: ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>		
Telefonnummer:	Mailadresse:		

Hausarzt/Kinderarzt:

Krankheiten (Operationen, Allergien etc.):

Sonstiges (Sprachauffälligkeiten, Therapien, Brillenträger etc.):

Wer bringt das Kind bzw. holt das Kind ab: Mutter Vater

sonstige Personen:

Anmerkungen/wichtige Hinweise etc.:

Betreuungsbedarf:

Die Kinder können zwischen 7.30 Uhr und 8.30 Uhr in die Spielgruppe kommen. Die Abholzeit beginnt um 11.15 Uhr.

Bitte geben Sie bereits im Vorhinein möglichst genau die benötigten Betreuungszeiten für Ihr Kind bekannt. Wir bitten darum, Änderungen ehestmöglich zu melden.

Betreuungsbedarf ab September 2023 (bitte ankreuzen)				
	ab 7.30 Uhr	ab 8.00 Uhr	bis 11.30 Uhr	bis 12.00 Uhr
Mittwoch				
Freitag				
weitere Wünsche zu den Betreuungszeiten:				

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die verbindliche Anmeldung zur Spielgruppe Regenbogen und die Richtigkeit meiner Angaben. Jegliche Änderungen (Adresse, Telefonnummer, Mailadresse etc.) gebe ich umgehend bekannt.

Datum: _____ **Unterschrift der Erziehungsberechtigten:** _____