

ANMELDUNG KRABBELSTUBE TIEFGRABEN

ANGABEN ZUM KIND:

Name des Kindes	
Geschlecht	weiblich o männlich o
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Wohnadresse	
Sozialversicherungsnummer	
Religionsbekenntnis	
Staatsbürgerschaft	
Welche Sprachen werden zu Hause gesprochen?	
Erziehungsberechtigt sind ...	
Name und Geburtsdatum der Geschwister	
Leidet Ihr Kind unter Allergien, Asthma, Beeinträchtigungen etc.?	
Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen? Falls ja, welche?	
Impfungen	

Erhält Ihr Kind spezielle Förderungen oder Therapien? (z.B. Ergotherapie, Frühförderung, usw.)?	
---	--

ANGABEN ZUR MUTTER:

Name der Mutter	
Geburtsdatum	
Wohnadresse	
Familienstand	
Staatsbürgerschaft	
Berufsbezeichnung (Vollzeit oder Teilzeitbeschäftigung)?	
Telefonnummer	
Mailadresse	

ANGABEN ZUM VATER:

Name des Vaters	
Geburtsdatum	
Wohnadresse	
Familienstand	
Staatsbürgerschaft	
Berufsbezeichnung (Vollzeit oder Teilzeitbeschäftigung)?	
Telefonnummer	
Mailadresse	

ORGANISATORISCHE ÜBERLEGUNGEN:

Wie lange wird Ihr Kind voraussichtlich in der Krabbelstube sein?	<i>Bitte die Zeiten angeben:</i>
Wird Ihr Kind in der Krabbelstube Mittagessen?	JA O NEIN O
Wird Ihr Kind in der Krabbelstube zu Mittag schlafen?	JA O NEIN O
Wer darf Ihr Kind von der Krabbelstube abholen?	<i>Bitte alle Personen einzeln aufzählen.</i>
Kontaktpersonen im Notfall:	<i>Bitte den vollständigen Namen und die Telefonnummer angeben.</i>
Wurde Ihr Kind bereits zuvor von außenstehenden Personen betreut? (Tagesmutter, etc.)	

Datum

Unterschrift