



Interesse an einem KiTa-Platz

in der

- Ev. KiTa Gieselwerder
- Ev. KiTa Heisebeck
- Ev. KiTa Oedelsheim

mit einer Aufnahme im Jahr: _____
zum 1. des Monats

Jan	Feb	März	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Dez

Angaben zu unserem Kind

Bitte vollständig ausfüllen. (Datenschutz ist gewährt.)

Familienname		Staatsangehörigkeit: Konfession:
Vorname		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geschwister:		Alter der Geschwister:
Geburtsdatum des Kindes		Hausarzt: wo ansässig: Tel.Nr.: zuständige Krankenkasse:
wohnhaft	34399 Oberweser OT	Tetanusimpfung am: andere Impfungen:
Straße		überstandene Krankheiten:

Erziehungsbeauftragte / Mutter

Erziehungsbeauftragter / Vater

N a m e		N a m e	
Vorname		Vorname	
Straße		Straße	
Wohnort		Wohnort	
Telefon	Privat: _____ / dienstl.: _____ Handy: _____	Telefon	Privat: _____ dienstl.: _____ Handy: _____
Sie Sie berufstätig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Alleinerziehend?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beziehen Sie Sozialhilfe bzw. Hartz IV?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Datum und Unterschrift

Dies ist keine verbindliche Anmeldung. Das verbindliche Anmeldeformular,
das Sie in Ihrem Kindergarten erhalten, geben Sie bitte sobald als möglich in Ihrem Kindergarten ab!