



Kindergarten Regenbogenland
Altenvalberterstr. 4b
57368 Lennestadt

☎ 02721/ 12390
☎ 20961

kiga-oberelspe@t-online.de

Ansprechpartner : Eva Vogelheim

Träger

Elternverein Oberelspe e.V.
Oberelsperstr. 23
57368 Lennestadt
Ansprechpartner: Bernd Thielmann
Telefon: 02721/2103

Anmeldebogen

Datum der Anmeldung: _____ Aufnahmewunsch: _____

Name des Kindes: _____

Geburtsstag: _____ Konfession: _____

Staatsangeh.: _____

Anzahl der Geschwister / Alter: _____ / _____

Besondere Merkmale, Krankheiten etc. : _____

Wir wünschen für unser Kind folgende Betreuungszeiten:

- 25 Wochenstunden vormittags
- 35 Wochenstunden
 - vormittags und nachmittags ausschließlich der Mittagszeit
 - vormittags verlängert einschließlich Mittagszeit
- 45 Wochenstunden ganztags einschließlich Mittagessen

Personensorgeberechtigte:

Name der Mutter: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon privat/dienstl.: _____

Konfession: _____

Staatsangeh.: _____

Beruf: _____

Name des Vaters: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon privat/dienstl.: _____

Konfession: _____

Staatsangeh.: _____

Beruf: _____

Das Kind ist krankenversichert bei: _____

In dringenden Fällen können bei Nichterreichen der Eltern die nachfolg. Personen benachrichtigt werden:

Im Bedarfsfall kann der Arzt /Ärzte konsultiert werden. Name/ Telefon:

Durchgeführte Impfungen: _____

Ort, Datum

Unterschrift