

AUFNAHMEANTRAG

DRK - Kindertagesstätte „WICHTELHAUSEN“

Sehmsdorfer Str. 70, 23843 Bad Oldesloe
Tel.: 04531/88485 Fax: 04531 / 888884

Antrag für die Aufnahme meines/unseres Kindes zum

Familienname: _____ Wohnort: _____

Vorname: _____ Straße: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Handy: _____

Alter der Geschwister: _____

Alleinerziehend: ja / nein

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE PERSONEN:

Name der Mutter: _____ Beruf: _____

Anschrift des Arbeitgebers: _____

Telefon der Arbeitsstelle: _____

Name des Vaters: _____ Beruf: _____

Anschrift des Arbeitgebers: _____

Telefon der Arbeitsstelle: _____

Frühdienst: 07.00 - 08.00 Uhr

Vormittagsgruppe: **08.00 - 12.30 Uhr**

Vormittagsgruppe: **08.00 - 14.00 Uhr**

Ganztagsgruppe : **08.00 - 17.00 Uhr**

Nachmittagsgruppe: **13.00 - 17.00 Uhr**

Spätdienst: 17.00 - 18.00 Uhr

Gewünschte Betreuungszeit:

Mittagessen: Ja / Nein

Sonstige Bemerkungen (gesundheitliche Auffälligkeiten, Allergien u.ä.):

Wir sind mit dem Abgleich unserer Anmeldung mit der Warteliste der Stadt Bad Oldesloe einverstanden.

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten