



Anmeldebogen

für Kindereinrichtungen der Stadt Halberstadt



Mein/unser Kind soll ab in die Einrichtung:

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Hort "Kinderland" | ☐ Hort " Bummi " | ☐ Hort Langenstein |
| ☐ Hort "Spiegel" | ☐ Hort "Miriam Lundner" | ☐ Hort Schachdorf Ströbeck |
| ☐ Hort "Anne Frank" | | ☐ Hort Athenstedt |

Personalien des Kindes:

Familienname:

Vorname:

Geburtstag/-ort:

☐ weiblich ☐ männlich

Staatsangehörigkeit:

Straße, PLZ, Ort:

Mutter:

Vater:

Familienname:

Vorname:

Geburtstag:

Staatsangehörigkeit:

Familienstand:

- ☐ verheiratet
☐ alleinstehend
☐ Lebensgemeinschaft

- ☐ verheiratet
☐ alleinstehend
☐ Lebensgemeinschaft

Straße:

PLZ, Ort:

Beruf:

Arbeitgeber:

☎ privat:

☎ dienstlich:



Geschwister:

Vor- u. Familienname:		geb. am:	
Vor- u. Familienname:		geb. am:	
Vor- u. Familienname:		geb. am:	
Vor- u. Familienname:		geb. am:	

Gesundheit des Kindes:

Ärztliches Attest vorgelegt am:	
Ausstellungsdatum:	
Name und Anschrift des Arztes:	
Krankenkasse:	
Versichert bei:	☐ Mutter ☐ Vater
Letzte Tetanusimpfung am:	



(Das ärztliche Attest muss in der Kita abgegeben werden. Es darf nicht eher als 10 Tage vor Aufnahmebeginn ausgestellt werden.)

Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes:

**Sonstige Informationen:**

Das Kind wird abgeholt von:

Wichtige Änderungen zu den vorgenannten Punkten werden der Einrichtung umgehend mitgeteilt!
Zur Kenntnis genommen und unterschrieben:

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

