



Halberstadt

Postanschrift Stadt Halberstadt, Postfach 1537, 38805 Halberstadt

Anmeldebogen für Kindereinrichtungen der Stadt Halberstadt



Mein/unser Kind soll ab _____ in folgende Einrichtung:

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Kita „Sonnenschein“ | ☐ Kita „Zum Ententeich“ | ☐ Kita „Die kleinen Siedler“ |
| ☐ Kita „Waldblick“ | ☐ Kita „Zwergenland“ | ☐ Kita „Regenbogen“ |
| ☐ Kita „Hoppelnase“ Langenstein | ☐ Kita „Holzbergwichtel“ Sargstedt | |
| ☐ Kita „Kunterbunt“ Kl. Quenstedt | ☐ Kita „Spatzennest“ Aspenstedt | |
| ☐ Kita „Sonnenschein“ Schachdorf Ströbeck | ☐ Kita „Emerslebener Storkenkinder“ | |

Betreuungszeit: ☐ 5 Std. ☐ 6 Std. ☐ 7 Std. ☐ 8 Std. ☐ 9 Std. ☐ 10 Std.

Personalien des Kindes:

Sorgerecht: ☐ gemeinsames ☐ alleiniges (Mutter) ☐ alleiniges (Vater)

Familienname: _____ ☐ männlich

Vorname: _____ ☐ weiblich

Geburtstag/-ort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Mutter:

Vater:

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtstag/-ort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Familienstand: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Beruf: _____

Arbeitgeber: _____

Tel privat/dienstl.: _____

Emailadresse: _____



Geschwister:

Vor- und Zuname: _____ geb. am: _____

Vor- und Zuname: _____ geb. am: _____

Vor- und Zuname: _____ geb. am: _____

Vor- und Zuname: _____ 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 (erster Tag in der Kita) 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 der/des Erziehungsberechtigten