

Anmeldung für Krippe - Kindergarten

Aufnahmedatum : _____
(Elternwunsch)

Aufnahme : Kita Machern
Kita Gerichshain
Kita Püchau

Personalien des Kindes

Name: _____

männlich: weiblich:

Vorname: _____

geboren: _____

Wohnanschrift: _____

Krankenversichert bei: Mutter: Vater: Kasse: _____

Tägliche Inanspruchnahme des Platzes: 9 Stunden : 6 Stunden: 4,5 Stunden:

Personalien der Mutter

Name: _____

Telefon privat: _____

Vorname: _____

Telefon dienstlich: _____

Wohnanschrift: _____

Tätigkeit: _____

Personalien des Vaters

Name: _____

Telefon privat: _____

Vorname: _____

Telefon dienstlich: _____

Wohnanschrift: _____

Tätigkeit: _____

Soziales der Eltern alleinerziehend: verheiratet: Lebensgemeinschaft:

1. Kind: 3. Kind:

2. Kind: 4. Kind:

(nur Kinder, die in einer Einrichtung der Gemeinde Machern betreut werden)

Alle Veränderungen der Personalien und Daten sind der Einrichtung unverzüglich schriftlich mitzuteilen.

Antrag wurde abgegeben am : _____

 Personensorgeberechtigter

 Verwaltungsleiterin