



Waisengasse 2, 37574 Einbeck, Tel.: 05561-2918, Mail: EFG-Kiga.Waisengasse@t-online.de

Anmeldung

Hausgruppen:

- Sonderöffnung: 7.00 – 8.00 Uhr
- Halbtagsplatz:** 8.00 – 12.00 Uhr
- Sonderöffnung: 12.00 – 13.00 Uhr
- Ganztagsplatz:** 8.00 – 16.00 Uhr
- Sonderöffnung: 16.00 – 16.45 Uhr

Waldgruppe:

- Halbtagsplatz:** 8.00 – 12.00 Uhr
- Sonderöffnung: 12.00 Uhr – 12.30 Uhr
(ab mind. 10 Kindern möglich)

Gewünschte Aufnahme: _____

Kind:

Name: _____ Vorname: _____ Geb.datum: _____

Adresse: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Religion: _____

Krankenkasse: _____ Hausarzt: _____

Geschlecht: _____ Gesprochene Sprachen: _____

Geschwister des Kindes:

1. _____ geb. am: _____

2. _____ geb. am: _____

3. _____ geb. am: _____

Was der Kindergarten noch wissen muss

(Allergien, Krankheiten, Besonderheiten):

bitte nächste Seite →



Waisengasse 2, 37574 Einbeck, Tel.: 05561-2918, Mail: EFG-Kiga.Waisengasse@t-online.de

Mutter:

Name: _____ Vorname: _____ Geb.datum: _____

Geburtsname: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Adresse (falls abweichend): _____

Beruf: _____ Arbeitgeber: _____

Vater:

Name: _____ Vorname: _____ Geb.datum: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Adresse (falls abweichend): _____

Beruf: _____ Arbeitgeber: _____

Telefon: Zuhause: _____

Handy – Mutter: _____ Arbeitsplatz – Mutter: _____

Handy – Vater: _____ Arbeitsplatz – Vater: _____

Wer darf das Kind abholen: _____

Wer darf das Kind nicht abholen: _____

Sonstige Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten