



Anmeldeformular

Angaben zum Kind:

Nachname: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Nationalität: _____

männlich weiblich

Straße: _____

PLZ/ Ort _____

Krankenkasse: _____

Krankenversichert bei: _____

behandelnder Kinderarzt: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geschwister: _____

Familiensprache: _____

Angaben zu den Eltern:

Mutter: _____ Vater: _____

Nachname: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____



E-Mail Adresse:

Nationalität:

Beruf:

Allgemeine Angaben

Gewünschter Aufnahmetermin: _____

Krippe 8:00 - 14:00 Uhr inkl. Mittagessen

oder:

Krippe 14:30 – 18:30

Liegen mehr Anmeldungen vor, als Plätze vorhanden sind, entscheiden das Team und der Vorstand über die Aufnahme. **Schriftliche Absagen können nicht erteilt werden!**

Hannover, den _____

Unterschrift beider Erziehungsberechtigter:
