

Vorname: _____ geb. am: _____ besucht folg. Tageseinrichtung: _____

Vorname: _____ geb. am: _____ besucht folg. Tageseinrichtung: _____

Vorname: _____ geb. am: _____ besucht folg. Tageseinrichtung: _____

5. Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes:

6. Sonstige, wichtige Informationen über Kind und Familie:

7. Schulbesuch:

Voraussichtl. Datum der Einschulung: _____ Name der Schule: _____

Besuchte Schule und Klasse: _____

8. WICHTIGE ÄNDERUNGEN ZU DEN VORGENANNTEN PUNKTEN WERDEN DER EINRICHTUNG UMGEHEND MITGETEILT.

9. In welchen anderen Einrichtungen haben Sie Ihr Kind noch angemeldet?

Name der Einrichtung: _____

Name der Einrichtung: _____

Ort, Datum

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten

Nur für Kita:

Angenommen am: _____ von: _____

Bearbeitet von:	Geprüft von:	Freigegeben von:	Datum:	Änderungsstatus	Ungültig:	Seite 2
M. Storck	A. Riedrich	A. Riedrich	Mai 2006	1. Änderung		Von 2