



# Bauernhofkindergarten Wilkenschoff

gemeinnützige UG (haftungsbeschränkt)

Kampweg 2 • 21279 Hollenstedt • Telefon: 04165-22223-12 • E-Mail: hofriga@gmx.de

## Anmeldung für die altersgem. Gruppe (2-6 Jahre) für das Jahr \_\_\_\_\_

### Angabe Kind:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, PLZ/ Wohnort

\_\_\_\_\_  
geboren am

Junge  Mädchen

### Betreuungszeit:

7.30 - 15.00 Uhr (in der altersgemischten Gruppe bieten wir nur Ganztagsplätze an)

### Angaben Eltern:

#### Mutter

#### Vater

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift, wenn abweichend

\_\_\_\_\_  
Anschrift, wenn abweichend

### E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Telefon/ Handy

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### berufstätig

ja  nein

ja  nein

Der Nachweis der Berufstätigkeit ist innerhalb von 14 Tagen mittels Arbeitgeberbescheinigung mit Angabe der wöchentlichen Arbeitszeit nachzuweisen. Bei Selbstständigkeit ist die Gewerbeanmeldung, Steuernummer etc. vorzulegen.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Aufnahme der Berufstätigkeit nach Elternzeit

ja, am: \_\_\_\_\_

ja, am: \_\_\_\_\_

### Familienverhältnis

verheiratet/eheähnliche Gemeinschaft

alleinerziehend

### Geschwisterkinder

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtstag

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtstag

### Besucht ein Geschwisterkind gleichzeitig eine andere Kindertagesstätte / Tagesmutter?

nein  ja, welche \_\_\_\_\_

### Liegt eine besondere Krankheit und/ oder Allergie des Kindes vor?

nein  ja, welche \_\_\_\_\_

### Sonstiges

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Wäre eine Erweiterung der Betreuungszeiten wünschenswert?

nein  ja, welcher Betreuungszeitraum: \_\_\_\_\_

### Haben Sie Ihr Kind in einer anderen Einrichtung angemeldet?

nein  ja, in welcher: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften des/r Erziehungsberechtigten