



# ANMELDESCH EIN

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Konfession d. Kindes: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit d. Kindes: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ im Notfall Tel.: \_\_\_\_\_

Zahl der Geschwister: \_\_\_\_\_ deren Alter: \_\_\_\_\_

Überstandene Krankheiten des Kindes: \_\_\_\_\_

Impfungen gegen: \_\_\_\_\_

Krankenkasse, die für das Kind zuständig ist: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ beschäftigt bei: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ beschäftigt bei: \_\_\_\_\_

Kinderarzt: \_\_\_\_\_

Bestand Betreuung in einer Krippe/bei einer Tagesmutter:  ja  nein

Ich/Wir melden mein/unser Kind zum Monat \_\_\_\_\_ an.

- halbtägiger Besuch ( 8.00 Uhr - 13.00 Uhr ) ohne Mittagessen
- ganztägiger Besuch ( 7.00 Uhr - 16.00 Uhr ) mit Mittagessen
- ganztägiger Besuch ( 8.00 Uhr - 16.00 Uhr ) mit Mittagessen
- ganztägiger Besuch ( 7.00 Uhr - 17.00 Uhr ) mit Mittagessen

(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Kindergarten Christuskirche, Friedrich-Naumann-Str. 68, 37081 Göttingen



Tel.: 0551/61820, Fax: 0551/631083



## Anhang zum Anmeldeschein

Für die Begleitung meines / unseres Kindes / unserer Kinder zum und vom Kindergarten trage ich / wir die Verantwortung

Folgende Personen sind berechtigt mein / unser Kind / meine / unsere / Kinder vom Kindergarten Christuskirche abzuholen.

1.)

2.)

3.)

4.)

5.)

6.)

7.)

8.)

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des / der  
Erziehungsberechtigten

Kindergarten Christuskirche, Friedrich-Naumann-Str. 68, 37081 Göttingen



Tel.: 0551/61820, Fax: 0551/631083