



Evangelische Kindertagesstätte „Sankt Martin“

Bad Liebenwerda

Ev. Bildung und Erziehung Niederlausitz

Hag 5, 04924 Bad Liebenwerda Tel. 035341-12666; Fax 035341 - 47640, mail: ev.kita-martin@t-online.de

Anmeldung für den
(Monat / Jahr)

Anmeldebogen - Hort

1. Personalien:

Familienname:

Vorname(n):

Geburtstag: Geburtsort:

Staatsangehörigkeit: Religion:

Straße/Nr.:

PLZ / Wohnort:

Telefon:

2. Personalien der Mutter:

Familienname:

Vorname:

Geburtstag:

Staatsangehörigkeit: Religion:

Familienstand: verheiratet alleinstehend

Straße/Nr.:

PLZ / Wohnort:

Beruf: Arbeitgeber:

Telefon: Privat Dienst:

Handy:

3. Personalien des Vaters:

Familienname:

Vorname:

Geburtstag:

Staatsangehörigkeit: Religion:

Familienstand: verheiratet alleinstehend

Straße/Nr.:

PLZ / Wohnort:

Beruf: Arbeitgeber:

Telefon: Privat Dienst:

Handy:



4. Geschwister:

Vorname: geb. am:
Vorname: geb. am:
Vorname: geb. am:
Vorname: geb. am:
Vorname: geb. am:

5. Gesundheit:

Name und Anschrift des behandelnden Arztes:
.....
.....

Tel.:

Krankenkasse:

6. Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes:

.....
.....

7. Wer ist im Notfall zuerst zu informieren/erreichbar:

..... Tel./Fax:

..... Tel./Fax:

8. Wichtige Änderungen zu den vorgenannten Punkten werden der Einrichtung umgehend mitgeteilt.

Zur Kenntnis genommen und unterschrieben:

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

