



## Anmeldebogen Kindertagesstätte Rodelino

ASB-Kindertagesstätte Rodelino  
Amtsstraße 35  
31552 Rodenberg  
Telefon: 05105 77000

Anmeldung zum \_\_\_\_\_  
Tag/Monat/Jahr

### Betreuungszeiten 8.00-16.00 Uhr

Sonderöffnungszeiten (gegen Zusatzgebühr; bitte ankreuzen, wenn erwünscht)

- 7.00 Uhr - 8.00 Uhr
- 7.30 Uhr - 8.00 Uhr
- 16.00 Uhr - 17.00 Uhr
- 16.00 Uhr - 16.30 Uhr

### 1. Personalien des Kindes

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

## 2. Personalien der Mutter

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Beruf \*: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber\*: \_\_\_\_\_

Telefon (privat): \_\_\_\_\_ (beruflich): \_\_\_\_\_

(mobil)\*: \_\_\_\_\_

(\*freiwillige Angaben)

## 3. Personalien des Vaters

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Beruf \*: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber\*: \_\_\_\_\_

Telefon (privat): \_\_\_\_\_ (beruflich): \_\_\_\_\_

(mobil)\*: \_\_\_\_\_

(\*freiwillige Angaben)

## 4. Geschwisterkinder

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

## 5. Gesundheit

Name und Anschrift des Arztes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Versichert über: \_\_\_\_\_

Letzte Tetanusimpfung am: \_\_\_\_\_

## 6. Kinderkrankheiten:

Masern

Windpocken

Röteln

Scharlach

Mumps

Sonstiges: \_\_\_\_\_

## 7. Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes (Allergien etc.)

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

## 8. Sonstige wichtige Informationen über Kind und Familie:

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

**9. Das Kind wird abgeholt von:**

---

---

**10. Im Notfall benachrichtigen:**

---

---

**11. Sonstiges:**

---

---

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

Zur Kenntnis genommen und unterschrieben:

---

Ort/Datum

---

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

---

Unterschrift der Einrichtungsleitung