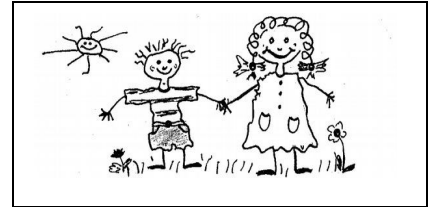




Anmeldung

Kindergarten Stoppelhopser“

TuS Barskamp e.V.
Bei der Kirche 1, 21354 Barskamp
Tel.: 05854 /969959



Anmeldung zum: _____
Betreuung von 8.00-12.30 Uhr: _____
zusätzlich: Frühdienst ab 7.00 Uhr: _____
Mittagsdienst bis 13.00Uhr: _____
Ganztagsbetreuungszeit von 12.30 - 16.00 Uhr: _____
Spätdienst bis 17.00 Uhr: _____

Name des Kindes

Geburtsdatum

Straße, Haus-Nr.

Wohnort

Telefon-Nr.

Anzahl der Geschwister in der Familie (mit Alter)

Hausarzt

Krankenkasse

Eltern oder Erziehungsberechtigte:

Mutter: _____

Vater: _____

Name, Vorname

Name, Vorname

Adresse

Adresse

Beruf

Beruf

Arbeitsstätte

Arbeitsstätte

Telefon dienstlich

Telefon dienstlich

Soziale Kriterien zur Vergabe von Vormittagsplätzen, die wir bei der Vergabe der Plätze besonders berücksichtigen, sind:

1. Berufstätigkeit eines allein lebenden Elternteils: _____
2. Eltern bzw. beide Lebenspartner sind berufstätig: _____
3. Berufstätigkeit soll nachweislich wieder aufgenommen werden: _____
4. Das Kind wird zum nächsten Termin schulpflichtig: _____
5. Geschwister sind in der Schule oder im Kindergarten: _____
6. Das Kind ist seit längerem verbindlich angemeldet: _____
7. Sonstige in diesem Fall zu berücksichtigende Faktoren: _____
8. Gesundheitliche Einschränkungen des Kindes: _____

(bitte zutreffendes vermerken, ggf. Rückseite verwenden!)

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten