

## Formblatt zur Aufnahme in den Pfarrcaritaskindergarten Ohlsdorf

### ANGABEN ZUM KIND:

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Soz. Vers. Nr.: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Erstsprache: \_\_\_\_\_

Geschwister: \_\_\_\_\_

Geschwisterkind besucht die Krabbelstube in Ohlsdorf  ja  nein

Voraussichtliches Eintrittsdatum (Monat und Jahr): \_\_\_\_\_

### ANGABEN ZU DEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN:

**Mutter**

**Vater**

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Obsorgeberechtigt:  ja  nein  ja  nein

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

### BEDARF:

Nachmittagsbetreuung (nach 13.00 Uhr)  ja  nein

Mittagessen  ja  nein

Bus  ja  nein

### SONSTIGE ANMERKUNGEN UND WÜNSCHE: