

**Voranmeldung für die Aufnahme in die
Ev. Kita der Christusgemeinde Wernigerode-Schierke**



Personalien des Kindes

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ/Wohnort: _____

Straße: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Personalien der Eltern/Sorgeberechtigten

Mutter:

Name, Vorname

Wohnanschrift

Telefon Festnetz und/oder Mobil (Erreichbarkeit im Notfall gewährleistet!)

Staatsangehörigkeit

E-Mail-Adresse

Sorgerecht Mutter ja nein

Vater:

Name, Vorname

Wohnanschrift

Telefon Festnetz und/oder Mobil (Erreichbarkeit im Notfall gewährleistet!)

Staatsangehörigkeit

E-Mail-Adresse

Sorgerecht Vater ja nein

Aufnahme ab: _____ für _____ Stunden

Konfession: evangelisch katholisch ohne

Mitglied der Ev. Christusgemeinde ja nein

Geschwisterkinder: _____ Alter: _____ werden bereits in der Kita betreut: ja/nein

Bei welcher Krankenkasse ist Ihr Kind versichert? _____

Krankenversicherungs-Nr.: _____

Name desjenigen, über den das Kind versichert ist: _____

Hausarzt: _____ Telefon: _____

Bemerkungen (*überstandene Krankheiten des Kindes / Besonderheiten / gesundheitliche Einschränkungen*):

Datum/Unterschrift
des Sorgeberechtigten

Datum/Unterschrift
des Sorgeberechtigten