

**Kindertagesstätte Osterstedt**  
**Hauptstraße 34**  
**25590 Osterstedt**  
 Telefon: 04874 / 1041

**Anmeldung**

Kind		
Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit

Erziehungsberechtigte		
Mutter:	Name, Vorname Straße Ort	privat dienstlich mobil
	Name, Vorname - Straße - Ort	Telefon
Ich bin alleinerziehend und berufstätig:		( ) ja ( ) nein
Vater:	Name, Vorname Straße Ort	privat dienstlich mobil
	Name, Vorname - Straße - Ort	Telefon
Ich bin alleinerziehend und berufstätig:		( ) ja ( ) nein
Beide Eltern sind berufstätig:		( ) ja ( ) nein

Geschwister	
Anzahl	Alter

Angabe des Betreuungswunsches	
ab Datum:	

<input type="checkbox"/>	Vormittagsplatz Ü3 Haus(7.30 - 12.30 Uhr)
<input type="checkbox"/>	Vormittagsplatz Ü3 Wald(7.30 – 12.30 Uhr)
<input type="checkbox"/>	vormittags 3 Tage / Woche (7.30 - 12.30 Uhr) (nur U3)

Mo	Di	Mi	Do	Fr
----	----	----	----	----

<input type="checkbox"/>	vormittags 2 Tage / Woche (7.30 - 12.30 Uhr) (nur U3)
--------------------------	--

Mo	Di	Mi	Do	Fr
----	----	----	----	----

<input type="checkbox"/>	Spätdienst (12.30 - 13.30 Uhr)
<input type="checkbox"/>	Spätdienst 3 Tage /Woche (12.30 - 13.30 Uhr)
<input type="checkbox"/>	Spätdienst 2 Tage /Woche (12.30 - 13.30 Uhr)

Mo	Di	Mi	Do	Fr
----	----	----	----	----

Mo	Di	Mi	Do	Fr
----	----	----	----	----

## Für Notfallsituationen

<b>Im Notfall benachrichtigen</b>		
	Name, Vorname	Telefon <i>mit Vorwahl</i>
	Name, Vorname	Telefon <i>mit Vorwahl</i>

<b>Hausarzt</b>		
	Name, Vorname	Telefon <i>mit Vorwahl</i>

<b>Krankenkasse</b>	
<i>Versicherungsnehmer</i>	
<i>Versicherungsnummer</i>	

## Gesundheitliche Einschätzungen

Allergien	
Unverträglichkeiten	
Sonstiges	

## Unterstützende Maßnahmen

z.B. Sprachförderung, Ergotherapie, Psychomotorik, Krankengymnastik, Frühförderung etc.	
--	--

Die Satzung und Gebührensatzung für die Kindertagesstätten Osterstedt wurde einem Erziehungsberechtigten ausgehändigt.  
Änderungen zu den Angaben in dieser Anmeldung werde ich umgehend der Kindertagesstättenleitung mitteilen.  
Mir ist bekannt, dass diese Anmeldung verbindlich ist. Bei Änderungen bzw. einer Abmeldung gilt die Kündigungsfrist laut Satzung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Kindertagesstättenleitung

**Zuordnung in Gruppe:**

**Bitte in der Kindertagesstätte Osterstedt abgeben!**