



Voranmeldeblatt für den BRK Kindergarten Regenbogen Kindergartenjahr 2024/25

Name, Vorname des Kindes: _____

geb.am: _____

Straße: _____ männlich weiblich

PLZ, Wohnort: _____ Nationalität: _____

Konfession: _____ Sprache(Kind): _____

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____ zum 1. September

Geschwisterkind in Kinderkrippe Regenbogen: ja nein angemeldet

Sonstige wichtige Informationen, die eine vorrangige Aufnahme erfordern: _____

Personensorgeberechtigung:

Mutter und Vater nur Mutter (mit Nachweis) nur Vater (mit Nachweis)

Mutter:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefonnummer: _____ Handy: _____

Beruf: _____ Tel. dienstlich: _____

Email: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Herkunftsland wenn nicht Deutschland: _____

Vater:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefonnummer: _____ Handy: _____

Beruf: _____ Tel. dienstlich: _____

Email: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Herkunftsland wenn nicht Deutschland: _____

Personenstand:

verheiratet mit Lebenspartner

ledig/geschieden/ getrennt lebend

Medizinische Daten:

Kinderarzt: _____

Anschrift: _____

Allergien: _____

Sauber: ja nein

Besonderer Betreuungsbedarf, z.B. durch eine Behinderung: _____

Abholberechtigte Personen:

Name, Adresse, Tel, Verwandtschaftsgrad

Gewünschte Buchungszeit:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Uhrzeit von -bis					
Mittagessen ja/nein					

Die derzeit gültigen Beitragssätze können nicht verbindlich zugesagt werden. Änderungen werden rechtzeitig bekanntgegeben.

Ort, Datum

Unterschrift