

Absender :

Fürstenberg/Havel,.....

E-Mail: _____

Stadt Fürstenberg/Havel
Kita- und Schulverwaltung
Markt 1
16798 Fürstenberg/Havel

Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind

Name, Vorname :.....

Geburtsdatum :.....

Wohnanschrift :.....

im Hort / in Kita :.....an.

Betreuungszeiten :	Montag	von.....	bis.....
	Dienstag	von.....	bis.....
	Mittwoch	von.....	bis.....
	Donnerstag	von.....	bis.....
	Freitag	von.....	bis.....

Eintritt ist vorgesehen ab dem :.....

Telefonisch erreichbar unter :

Vater (privat / beruflich) :.....

Mutter (privat / beruflich) :.....

Familienstand :.....

Arbeitsstelle / Arbeitgeber :

Vater :.....

Mutter :.....

*(Bitte Bescheinigung des Arbeitgebers unter Angabe der täglichen Arbeitszeit bei Krippe/
Kindergarten ab 30,0 Wochenstunden und beim Hort ab 20,0 Wochenstunden vorlegen)*

Geschwister :

Anzahl :Geburtsjahre :

Krankenkasse :

(Wo ist das Kind krankenversichert?)

Überstandene Krankheiten des Kindes :

Abholberechtigt sind folgende Personen (Name, Vorname und Telef.-Nr.):

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Im Falle einer Notsituation sind folgende Personen zu benachrichtigen incl. Telef.-Nr.:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Mit dieser Anmeldung sind folgende Unterlagen beizubringen:

- **Erweiterte Meldebescheinigung/Haushaltsbescheinigung**
- **Geburtsurkunde/Vaterschaftsanerkennung**
- **Nachweis der Personensorgeberechtigung**
- **Arbeitgeberbescheinigung**
- **Selbstauskunft bei Selbständigen**
- **Impfausweis (Masern)**
- **Ärztliche Bescheinigung**

Ort, Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

.....

.....