

## Anmeldebogen

für das DRK Familienzentrum Kindertagesstätte *Kieselstein*,  
Paul-Schneider-Str. 96, 32257 Bünde

---

Name, Vorname des Kindes

---

Anschrift

---

Telefon

---

Geb.-Datum

---

Geb.- Ort

---

Nationalität

---

Konfession

---

Anzahl und Alter der Geschwister

---

Besonderheiten des Kindes (Erkrankungen, Behinderungen usw.)

---

Das Kind besucht bereits folgende Kindertagesstätte

---

Das Kind wird voraussichtlich folgende Grundschule besuchen

**Buchungszeiten pro Woche:**

- 25 Std.      nur vormittags      7:30 - 12:30 Uhr (ohne Mittagessen)
- 35 Std.      Mo - Fr      07:00 - 14:00 Uhr
- 45 Std.      Mo - Do.      07:00 - 16:30 Uhr (ab 01.08.23)  
Fr.      07:00 - 14:00 Uhr

**Andere benötigte Betreuungszeit, falls von oben genannten Zeiten *stark* abweichend:**

---

**Erziehungsberechtigte:**

\_\_\_\_\_  
**Name, Vorname d. Mutter**

\_\_\_\_\_  
**Name, Vorname d. Vaters**

\_\_\_\_\_  
**Anschrift**

\_\_\_\_\_  
**Anschrift**

\_\_\_\_\_  
**Telefon**

\_\_\_\_\_  
**Telefon**

\_\_\_\_\_  
**Geb. – Datum**

\_\_\_\_\_  
**Geb. – Datum**

\_\_\_\_\_  
**Geb. – Ort**

\_\_\_\_\_  
**Geb. - Ort**

\_\_\_\_\_  
**Beruf**

\_\_\_\_\_  
**Beruf**

\_\_\_\_\_  
**Arbeitgeber**

\_\_\_\_\_  
**Arbeitgeber**

**berufstätig** [ ] ja [ ] nein

**berufstätig** [ ] ja [ ] nein

**alleinstehend** [ ] ja [ ] nein

**alleinstehend** [ ] ja [ ] nein

\_\_\_\_\_  
**Ort und Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der Erziehungsberechtigten**

Hinweis:

Die personenbezogenen Daten werden vertraulich behandelt und unterliegen den Bestimmungen des Datenschutzes.

Hdz.: \_\_\_\_\_