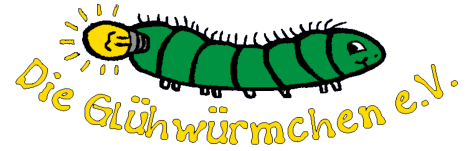


Die Glühwürmchen e. V.
Grabenkamp 35
33649 Bielefeld
Tel. 0521/411390



VORANMELDUNG

Gewünschtes Aufnahmedatum (i. d. R. zum 01.08. eines jeden Jahres): _____

PERSONALIEN DES KINDES

Familienname: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____
Straße: _____ Wohnort: _____
Erstsprache: _____ Zweitsprache: _____
Kinderarzt: _____

PERSONALIEN DER MUTTER

Familienname: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Geburtsname: _____ Gemeinsames Sorgerecht: _____
Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____
Familienstand: _____ Beruf/Arbeitgeber: _____
Straße: _____ Wohnort: _____
Tel. privat: _____ Tel. mobil: _____
E-Mailadresse: _____

PERSONALIEN DES VATERS

Familienname: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____
Familienstand: _____ Beruf/Arbeitgeber: _____
Straße: _____ Wohnort: _____
Tel. privat: _____ Tel. mobil: _____
E-Mailadresse: _____

GESCHWISTER

Familienname: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Kita/OGS: _____

Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes:

Sonstige wichtige Informationen über Kind und Familie:

Wichtige Änderungen zu den vorgenannten Punkten werden der Kita umgehend mitgeteilt.

Bitte füllen Sie diese Voranmeldung vollständig aus und lassen sie uns diese zeitnah zukommen.

Zur Kenntnis genommen und akzeptiert/Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten:
