

ANMELDUNG

zur Aufnahme in die Integrative Kindertagesstätte Tabaluga - Behindertenhilfe in Stadt und Kreis Offenbach e.V. -, 63512 Hainburg, Blumenstr. 21

gewünschte Betreuungsart: Krippe/U3-Gruppe Kindergarten

Name und Vorname des Kindes:

Geb. am : in

Staatsangehörigkeit: () Mädchen () Junge

Muttersprache:

Wohnort:

Strasse :

Telefon :

E-Mail:

Art der Behinderung :

.....

Behandelnder Haus- oder Kinderarzt :

Anschrift / Telefon des Arztes :

.....

S P Z:

.....

Frühförderung :

.....

Uni-Klinik oder Fachärzte :

.....

Blatt 02
Anmeldung

Gesetzliche Vertreter:

Name des Vaters : geb.am :

Beruf : Arbeitgeber :

Herkunftsland:.....

Name der Mutter : geb.am :

Beruf : Arbeitgeber :

Herkunftsland:.....

Krankenversichert bei Vater / Mutter

Name und Anschrift der Krankenkasse :

Geschwister und Geb. Jahr.....

Tag der Anmeldung :

Angemeldet bei:

Aufnahme Wunschtermin :

Gewünschte Betreuungszeit:

12⁰⁰Uhr Platz.....

13⁰⁰Uhr Platz.....

15⁰⁰Uhr Platz.....

Zukaufstunde 15⁰⁰-16⁰⁰ Uhr

Zukaufstunde 7³⁰- 8³⁰ Uhr.....

Waldgruppe (Zukaufstunde Frühgruppe nicht möglich).....

Wir sind mit der Weitergabe der Daten, zum Zweck der Bedarfsermittlung und Koordination an die Gemeinde Hainburg einverstanden.

.....
Unterschrift des Vaters

.....
Unterschrift der Mutter