

Aufnahmeantrag Raupe Altlußheim zum: _____

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme meines/unseres Kindes in die „Raupe Altlußheim“
O. g. Datum ist ein Wunschtermin. Die Kinder werden frühestens mit 18 Monaten (laufen könnend)
aufgenommen.

Arbeiterwohlfahrt
Rhein-Neckar e.V.
Burggasse 23
69469 Weinheim



Kontaktperson Altlußheim:
Ute Gund
Tel.: 06205 / 31991

Name des Kindes :	_____	Vorname :	_____	
		Junge/Mädchen (bitte unsterstreichen)		
geb. am :	_____	in:	_____	
Wohnort :	_____	Straße :	_____	
Telefon :	_____	Staatsangehörigkeit:	_____	
Ansprechpartner :	_____	Partner :	_____	
Geb.-Datum :	_____	Alleinerz.:_____	Geb.Datum :	_____
Beruf :	_____	Beruf :	_____	
Arbeitgeber :	_____	Arbeitgeber :	_____	
Arb.Anschrift :	_____	Arb.Anschrift :	_____	
Arb.Telefon :	_____	Arb.Telefon :	_____	
Tel.mobil :	_____	Tel. mobil :	_____	
Email :	_____			

Im Notfall zu erreichende 3. Person: _____

Geschwister : _____ werden diese in einer Kindertagesstätte betreut: nein ja

Name der Einrichtung: _____

Haus-/Kinderarzt : _____ Telefon : _____

Krankenkasse des Kindes: _____ bei wem versichert: Vater Mutter

Betreuungszeiten jeweils von 8.30 Uhr bis 11.30 Uhr für folgende Tage: Dienstag Mittwoch Donnerstag

Warum möchten Sie Ihr Kind in der „Raupe“ anmelden?

Sonstige Bemerkungen (gesundheitliche Auffälligkeiten, Allergien u.ä.)

Bitte bringen Sie am Aufnahmetag eine Kopie vom Impfpass Ihres Kindes mit.

Durch meine/unsere Unterschrift(en) bestätige(n) ich/wir die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

_____, den _____

(Unterschrift der (s) Erziehungsberechtigten)

wird von der „Raupe“ ausgefüllt

Anmeldetag: _____ Aufnahmetag: _____ (Kopie des Impfpasses liegt vor: _____) Abmeldetag: _____

Der Antrag ist abzugeben in der Gruppe

Bankverbindung:
Sparkasse Rhein Neckar Nord Konto-Nr. 66 00 25 00 (BLZ 670 505 05)
Bitte unterstützen Sie die soziale Arbeit der Arbeiterwohlfahrt