



Aufnahmeantrag Raupe Altlußheim

zum: _____

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

Kontakt Altlußheim:
Uwe Grepfels
Tel.: 06205 / 30 81 80

Name des Kindes	: _____	Vorname	: _____ Junge/Mädchen: _____
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	: _____

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:
 Leiter/In : _____ Abmeldetag: _____ ja nein

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