

Interessentenbogen zum Besuch der Kita der Lebenshilfe

Horning 9e
19322 Wittenberge

☎ 0 38 77 / 63 12 📠 0 38 77 / 56 13 08
✉ kita@lebenshilfe-prignitz.de



Lebenshilfe
Prignitz e.V.

Ich/Wir möchte(n) mein Kind in Ihrer Kita anmelden:

1. Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____
Straße, Nr.: _____ Nationalität: _____
PLZ / Wohnort: _____
Hausarzt des Kindes _____ Krankenkasse: _____

2. Angaben zu den Eltern / Personensorgeberechtigten:

Mutter

Vater

| | | |
|---------------------|-------|-------|
| Name, Vorname: | _____ | _____ |
| Straße: | _____ | _____ |
| PLZ / Wohnort: | _____ | _____ |
| Nationalität: | _____ | _____ |
| Telefon privat: | _____ | _____ |
| Arbeitsstelle: | _____ | _____ |
| Telefon dienstlich: | _____ | _____ |

Sorgerecht: Mutter: Vater: andere Person: _____

3. Geschwister

Anzahl der Geschwister: _____ Alter: _____ | _____ | _____ | _____

5. Wichtige Informationen für den Erzieher (z. B. Allergien)

6. Fragen an uns?

Betreuungsumfang: von: _____ Uhr bis: _____ Uhr

Mein/Unser Kind benötigt einen Kitaplatz ab: _____

Das Einreichen dieses Formulars entspricht **K E I N E R** automatischen Zusage.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass zum Zwecke der Bedarfsplanung und Statistik die personenbezogenen Daten meines/unseres Kindes von der oben genannten Kindertagesstätte des Lebenshilfe Prignitz e.V., vom Landkreis Prignitz, GB III und/oder der Stadt Wittenberge, Sb Kita erfasst werden.

Ort, Datum

Unterschrift(en) Eltern/Personensorgeberechtigte(r)