



Antrag auf einen Kita - Platz in der DRK Kita „Märchenland“

Ab _____ möchte ich mein / unser Kind anmelden.

Name des Kindes: _____ geb.am: _____

Wohnanschrift: _____

Name der Mutter: _____ geb. am: _____

Telefonnummer: _____

Name des Vaters: _____ geb. am: _____

Telefonnummer: _____

Arbeitsstelle: Mutter _____ Tel. NR.: _____

Vater _____ Tel. NR.: _____

Krankenkasse des Kindes: _____

Besonderheiten: Dauermedikamente
Allergien Ja: _____ Nein: _____

Einverständniserklärung für mitgebrachte Lebensmittel: Ja: _____ Nein: _____

Hausordnung bekannt gegeben: Ja: _____

Merkblatt zum Infektionsschutzgesetz erhalten: Ja: _____

Merkblatt Kleiderkordeln, Schüsselbänder und stabile
Halsketten erhalten und belehrt: Ja: _____

Datum, Unterschrift