



**ANMELDUNG
DRK KITA „WUNDERLAND“**

Hansaring 25a

46483 Wesel

Telefon 0281 22263

Email kita.wunderland@drk-niederrhein.de

Angaben zum Kind:

Vor- und Nachname	
Geburtsdatum	
Geschlecht	
Staatsangehörigkeit	
Muttersprache	
Zweitsprache	
Konfession	
Krankenkasse	
Kinderarzt	
drohende Behinderung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geschwister	
Strasse & Nr.	
Wohnort	

1. Sorgeberechtigte Person

Vor- und Nachname	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	
Beruf	
Berustätig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Alleinerziehend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

2. Sorgeberechtigte Person

Vor- und Nachname	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	
Beruf	
Berustätig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Kontaktdaten

Email	
Telefon	
Telefon mobil	

Aufnahmedatum	
Buchungswunsch	<input type="checkbox"/> 25 Std <input type="checkbox"/> 35Std <input type="checkbox"/> 45 Std
WunschKita	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3

Datum _____ **Unterschrift** _____