

Telefon: 03583 586152 Kinderhausleitung/Hort  
03583 586153 Krippe/Kindergarten  
03583 586154 Hort Grundschule  
03583 5409939  
Mail: kinderhaus@olbersdorf.de  
Homepage: www.kinderhaus-spielkiste.de  
Anschrift: Zum Grundbachtal 6 – 8 02785 Olbersdorf

**SPIELKISTE**

Integratives Kinderhaus



KRIPPE  
KINDERGARTEN  
HORT

## VORANMELDUNG

### Kind

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

### Anschrift

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mailadresse \_\_\_\_\_

### Sorgeberechtigte (Mutter)

Name \_\_\_\_\_

Arbeitsstelle \_\_\_\_\_

Anschrift dienstlich \_\_\_\_\_

Telefon dienstlich \_\_\_\_\_

Geringfügige Beschäftigung  Ja  Nein

### Sorgeberechtigter (Vater)

Name \_\_\_\_\_

Arbeitsstelle \_\_\_\_\_

Anschrift dienstlich \_\_\_\_\_

Telefon dienstlich \_\_\_\_\_

Geringfügige Beschäftigung  Ja  Nein

### Familienstand

alleinerziehend  verheiratet  in Lebensgemeinschaft

gemeinsames Sorgerecht  alleiniges Sorgerecht

### Betreuungsart/Betreuungszeit

Krippe 4,5 Std.  Kindergarten 4,5 Std.  Hort 5 Std.

Krippe 6 Std.  Kindergarten 6 Std.  Hort 6 Std.

Krippe 9 Std.  Kindergarten 9 Std.  als Gastkind

**Aufnahmedatum** Besuch der Einrichtung ab \_\_\_\_\_

**Besuch anderer Kindereinrichtungen vor Aufnahme**  ja, in (Ort) \_\_\_\_\_

seit (Datum) \_\_\_\_\_

nein

**Eingewöhnung Krippe/Kindergarten (Zeitraum)** \_\_\_\_\_

**Datum/Unterschrift Eltern** \_\_\_\_\_ **Eingegangen am:** \_\_\_\_\_