



Im Wiesenkampe 15

30659 Hannover

Telefon 0511 – 649 09 22

Anmeldung Kindergartengruppe ab 01. August 20_____

Für Kinder, die bis zum 31.10 des Aufnahmejahres das dritte Lebensjahr vollenden.

Bitte tragen Sie Ihre Daten gut leserlich ein!

Ihr Kind

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Hat das Kind sonderpädagogischen Förderbedarf? ja nein
Integrative Kinder müssen ihren Wohnsitz in der Stadt Hannover haben.

Das Elternhaus

Mutter:

Vorname: _____ Nachname: _____

Beruf: _____ Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Vater:

Vorname: _____ Nachname: _____

Beruf: _____ Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Das Kind lebt bei den Eltern der Mutter: dem Vater

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon privat: _____ dienstlich: _____ mobil: _____

Mail-Adresse: _____

Kinder aus der Region können ausschließlich dreiviertel oder ganztags betreut werden.

Eltern aus der Region müssen einen Antrag auf Betreuung außerhalb ihres Wohnortes bei ihrer zuständigen Kommune stellen.

Hat Ihr Kind bereits einen Kindergarten besucht? Welchen? _____

Unser Kind benötigt Betreuung bis:

Halbtags Betreuung von 8 h bis 12.30 in allen Gruppen (bei Bedarf zusätzlich ab 7.30 h möglich, gruppenabhängig)

Dreiviertel Das Betreuungsangebot umfasst 6 Std. (bei Bedarf zusätzlich bis 14 h oder bis 14.30 h möglich, gruppenabhängig)

Ganztags Das Betreuungsangebot umfasst 8 Std. (von 7.30 h bis 15.30 h).

Bitte wenden!

Welche Krankheiten hat Ihr Kind durchgemacht?

Liegen seelische oder körperliche Behinderungen vor (Sehfehler, Sprachfehler, Bewegun-
gestörungen)?

War/ist für Ihr Kind eine spezielle Behandlung erforderlich und steht es in regelmäßiger
Betreuung?

Sonstiges:

Geschwister:

Name:

geb. am:

Schule/Kindergarten:

Was hat Sie zur Wahl unseres Kindergartens veranlasst?

**Bitte teilen Sie jede Änderung – Name, Telefon, Umzug etc. sofort
schriftlich dem Büro des Kindergartens mit.**

Unterschrift von mindestens
einem Erziehungsberechtigten:

Ort, Datum:

.....