## Kindertagesstätte "Rasselbande" • 34399 Wesertal OT. Lippoldsberg



Kindertagesstätte "Rasselbande" **Leitung: Fr. Ramona Fischer** Schulstr. 32 34399 Wesertal OT. Lippoldsberg

Tel.: 05572-8303282 Fax: 05572-8303280

Name des Kindes	Geburtstag		Staatsangehörigkeit
Adresse			TelNr. Erziehungsberechtigte/er
		Berufstätig	
Name des Vaters	geb. am	ja nein	
		Berufstätig	
Name der Mutter	geb. am	ja nein	Anmerkungen  Alleinerziehend ja nein
		Besucht es eine KiTa	
Geschwisterkinder	geb. am	ja	nein
Lebt in Ihrem Haushalt eine Pflegebedürftige Person o	der sind Sie mit der Pflege involviert?	Wenn ja, bitte	kurze Angabe dazu:
Wird das Kind von einer Frühförderstelle betreut?		ja nein	
ja	nein		
ja Sind Auffälligkeiten, Behinderungen oder Allergien be	kannt? Anmerkungen		
· ·			
Sind Auffälligkeiten, Behinderungen oder Allergien be Bekommt das Kind Therapien, z.B. Krankengymnastik?	kannt? Anmerkungen ja nein Anmerkungen		
Sind Auffälligkeiten, Behinderungen oder Allergien be Bekommt das Kind Therapien, z.B. Krankengymnastik? Sonstiges	kannt? Anmerkungen  ja nein Anmerkungen  ja nein		onsten findet keine Aufnahme statt
Sind Auffälligkeiten, Behinderungen oder Allergien be Bekommt das Kind Therapien, z.B. Krankengymnastik? Sonstiges	kannt? Anmerkungen ja nein Anmerkungen		onsten findet keine Aufnahme statt.
Sind Auffälligkeiten, Behinderungen oder Allergien be Bekommt das Kind Therapien, z.B. Krankengymnastik? Sonstiges  Maserimpfur	Anmerkungen  ja nein Anmerkungen  ja nein  g-Nachweis: Am 1ten Eingewöhnu	ungstag Vorzeige-Pflicht! Ans	onsten findet keine Aufnahme statt.
Sind Auffälligkeiten, Behinderungen oder Allergien be Bekommt das Kind Therapien, z.B. Krankengymnastik? Sonstiges  Maserimpfur	Anmerkungen  ja nein Anmerkungen  ja nein  g-Nachweis: Am 1ten Eingewöhnu		onsten findet keine Aufnahme statt.
Sind Auffälligkeiten, Behinderungen oder Allergien be Bekommt das Kind Therapien, z.B. Krankengymnastik?  Sonstiges  Maserimpfur  Ich/Wir melde(n) mein / unser Kind ab der	Anmerkungen  ja nein Anmerkungen  ja nein  g-Nachweis: Am 1ten Eingewöhnu	ungstag Vorzeige-Pflicht! Ans	onsten findet keine Aufnahme statt.
Sind Auffälligkeiten, Behinderungen oder Allergien be Bekommt das Kind Therapien, z.B. Krankengymnastik?  Sonstiges  Maserimpfur  Ich/Wir melde(n) mein / unser Kind ab der	Anmerkungen  ja nein Anmerkungen  ja nein  g-Nachweis: Am 1ten Eingewöhnu	ungstag Vorzeige-Pflicht! Ans	onsten findet keine Aufnahme statt.
Sind Auffälligkeiten, Behinderungen oder Allergien be Bekommt das Kind Therapien, z.B. Krankengymnastik?  Sonstiges  Maserimpfur  Ich/Wir melde(n) mein / unser Kind ab der	Anmerkungen ja nein Anmerkungen ja nein G-Nachweis: Am 1ten Eingewöhnu	ungstag Vorzeige-Pflicht! Ans	onsten findet keine Aufnahme statt.
Sind Auffälligkeiten, Behinderungen oder Allergien be Bekommt das Kind Therapien, z.B. Krankengymnastik?  Sonstiges  Maserimpfur  Ich/Wir melde(n) mein / unser Kind ab der  Betreuungszeiten  Unter 3 Jahre Regelgruppe	Anmerkungen ja nein Anmerkungen ja nein Anmerkungen ja nein  G-Nachweis: Am 1ten Eingewöhnungen an 8.00 Uhr – 13.00 Uhr	ungstag Vorzeige-Pflicht! Ans	onsten findet keine Aufnahme statt.
Sind Auffälligkeiten, Behinderungen oder Allergien be Bekommt das Kind Therapien, z.B. Krankengymnastik?  Maserimpfur  Ich/Wir melde(n) mein / unser Kind ab der  Betreuungszeiten  Unter 3 Jahre Regelgruppe  Unter 3 Jahre Ganztagsgruppe	Anmerkungen ja nein Anmerkungen ja nein Anmerkungen ja nein  G-Nachweis: Am 1ten Eingewöhnungen  8.00 Uhr – 13.00 Uhr 8.00 Uhr – 16.00 Uhr, Freitag	ungstag Vorzeige-Pflicht! Ans	onsten findet keine Aufnahme statt.
Sind Auffälligkeiten, Behinderungen oder Allergien be Bekommt das Kind Therapien, z.B. Krankengymnastik?  Maserimpfur  Ich/Wir melde(n) mein / unser Kind ab der  Betreuungszeiten  Unter 3 Jahre Regelgruppe  Unter 3 Jahre Frühdienst  Unter 3 Jahre Mittagsdienst	Anmerkungen  ja nein Anmerkungen  g-Nachweis: Am 1ten Eingewöhnu  8.00 Uhr – 13.00 Uhr  8.00 Uhr – 16.00 Uhr, Freitag  7.30 Uhr – 8.00 Uhr  13.00 Uhr – 13.30 Uhr	zu folgenden gs bis 14.00 Uhr	onsten findet keine Aufnahme statt.
Sind Auffälligkeiten, Behinderungen oder Allergien be Bekommt das Kind Therapien, z.B. Krankengymnastik?  Maserimpfur  Ich/Wir melde(n) mein / unser Kind ab der  Betreuungszeiten  Unter 3 Jahre Regelgruppe  Unter 3 Jahre Ganztagsgruppe  Unter 3 Jahre Frühdienst	Anmerkungen ja nein Anmerkungen ja nein Anmerkungen ja nein  G-Nachweis: Am 1ten Eingewöhnu  8.00 Uhr – 13.00 Uhr 8.00 Uhr – 16.00 Uhr, Freitag 7.30 Uhr – 8.00 Uhr	zu folgenden gs bis 14.00 Uhr	onsten findet keine Aufnahme statt.