

## Anmeldung

Ich interessiere mich für einen Betreuungsplatz im Kinderladen Kronsbaeren e. V. und möchte mein Kind gern dafür vormerken.

### Angaben zum Kind

Vorname	
Nachname	
Geboren	
Konfession	
Chronische Krankheiten/ Allergien	
Unser Kind ist:	Bitte ankreuzen.
1. Vollständig geimpft	Ja:            Nein:
2. Teilweise geimpft	Ja:            Nein:
3. Gar nicht geimpft:	Ja:            Nein:
4. Eine Impfberatung, die nicht älter als 6 Monate ist, liegt vor.	Ja:            Nein:
Anzahl & Alter der Geschwisterkinder	
Betreuung ab (Datum: M + J)	

## Angaben zu den Eltern/ Erziehungsberechtigten

Mutter oder Erziehungsberechtigte		Vater oder Erziehungsberechtigter	
Vorname		Vorname	
Nachname		Nachname	
Geboren		Geboren	
Adresse		Adresse	
Telefon		Telefon	
E-Mail		E-Mail	
Beruf		Beruf	
Arbeitszeit		Arbeitszeit	

In welchen Bereichen der Elternarbeit können Sie sich vorstellen, sich regelmäßig zu engagieren? Bitte Kreuzchen setzen.

Wäsche waschen	<input type="checkbox"/>	Elternabend-Protokoll führen	<input type="checkbox"/>
Einkaufen	<input type="checkbox"/>	Webseiten-Pflege	<input type="checkbox"/>
Öffentlichkeitsarbeit	<input type="checkbox"/>	Gartenarbeit	<input type="checkbox"/>
Reparaturen	<input type="checkbox"/>	Reinigungsarbeiten	<input type="checkbox"/>
Kinderbetreuung (Vertretung bei Krankheit oder Urlaub)	<input type="checkbox"/>	Sonstiges:	<input type="checkbox"/>

Hannover, den \_\_\_\_\_

Unterschrift der Mutter/ der Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Vaters/ des Erziehungsberechtigten