

Gemeindevorstand  
der Gemeinde Morschen  
Paul-Frankfurth-Straße 11  
34326 Morschen

Eingangsvermerk

## Anmeldung zur Kindergartenbetreuung

ab dem \_\_\_\_\_

Kassenzeichen (wird von der Verwaltung ausgefüllt)

Mein/Unser Kind ist zu Beginn der Betreuung

unter 3

über 3

Jahre alt.

Mein/Unser Kind soll

halbtags

ganztags

betreut werden.

### 1. Persönliche Angaben der Erziehungsberechtigten

Name, Vorname (Mutter)

Telefonnummer

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Staatsangehörigkeit

Name, Vorname (Vater)

Telefonnummer

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Staatsangehörigkeit

Sollte ein Elternteil das alleinige Sorgerecht haben, bitte Nachweis beifügen.

### 2. Persönliche Angaben des Kindes

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Name Hausarzt

Anschrift Hausarzt (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Name Krankenkasse

Anschrift Krankenkasse (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

1. Geschwisterkind (Name, Alter)

2. Geschwisterkind (Name, Alter)

Bitte Rückseite beachten

Allergien: \_\_\_\_\_

Krankheiten: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

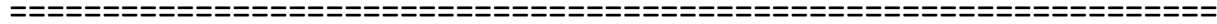
Bitte fügen Sie dem Antrag eine Kopie der Krankenkassenkarte bei!

Ich versichere / Wir versichern, die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben und die gültige Fassung der Kindergartengebühren-Satzung zur Kenntnis genommen und anerkannt wird.

Morschen, den \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_  
Unterschrift der Mutter

2. \_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vaters



Wird von der Verwaltung ausgefüllt:

Anmeldung weitergeleitet an den Kindergarten am:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Einwohnermeldeamt

Anmeldung weitergeleitet an das Steueramt am:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Einwohnermeldeamt

Wiedervorlage am:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Steueramt

Bescheid erstellt am:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Steueramt