

# PARITÄTISCHE Schulkindbetreuung Broitzem

Große Grubestraße 30 · 38122 Braunschweig  
Tel.: 0531 87898089 · Fax: 0531 87893631  
E-Mail: schuki-broitzem@paritaetischer-bs.de



## Anmeldung

Schulschluss bis max. 15.45 Uhr (3 Std.)

Gewünschter Aufnahmetermin: \_\_\_\_\_

Schulschluss bis max. 16.45 Uhr (4 Std.)

Von der Einrichtung auszufüllen:

Aufnahmedatum \_\_\_\_\_

Gruppe \_\_\_\_\_

Kinder-Nr. \_\_\_\_\_

## Kind

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  m  w geb. \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Krankenkasse \_\_\_\_\_

**Mutter / Partnerin**  sorgeberechtigt  alleinerziehend\*  berufstätig\* bis \_\_\_\_\_ Uhr

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Arbeitsstelle \_\_\_\_\_

Tel. privat \_\_\_\_\_ dienstlich \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

**Vater / Partner**  sorgeberechtigt  alleinerziehend\*  berufstätig\* bis \_\_\_\_\_ Uhr

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Arbeitsstelle \_\_\_\_\_

Tel. privat \_\_\_\_\_ dienstlich \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

\*ggfs. werden Nachweise angefordert

E-Mail \_\_\_\_\_

## Familienstand

ledig  zusammen lebend  verheiratet  getrennt lebend  geschieden  verwitwet

## Geschwister des Kindes

Vorname \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_ Einrichtung \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_ Einrichtung \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_ Einrichtung \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Sorgeberechtigten