

PARITÄTISCHE Schulkindbetreuung Lamme

Lammer Heide 7 · 38116 Braunschweig
Tel.: 0531 51688330 · Fax: 0531 51688344
E-Mail: KJZ-Lamme@paritaetischer-bs.de



Anmeldung

Schulkindbetreuung (12.45 – 15.45 Uhr)

Gewünschter Aufnahmetermin: _____

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