



Bei getrennt lebenden Eltern:

Unser Kind lebt überwiegend und mit dem Hauptwohnsitz bei

der Mutter

dem Vater

einer sonstigen Person

Bei wem und in welcher Krankenkasse/ Krankenversicherung ist Ihr Kind versichert?

.....

Wer kann im Notfall neben Ihnen noch benachrichtigt werden? (Anschrift + Telefonnummer)

.....

.....

Weitere Angaben

Besuch der ergänzenden Förderung und Betreuung („Hort“) ja nein

Wenn ja:

Frühmodul von 6.00 – 7.30 Uhr

Nachmittag von 13.30 – 16.00 Uhr

Spätmodul von 16.00 – 18.00 Uhr

Rückstellung vom Schulbesuch:

ja nein wird erwogen

Es liegt aktuell in der Kita ein erhöhter Betreuungsbedarf vor (Integrationsstatus):

ja nein

Masernschutzimpfung:

Nachweis vorgelegt ausstehend, wird nachgereicht

Berlin, den _____

Datum

Unterschrift der Eltern