



**Kinderschutzbund-Nord gGmbH**  
**Asmussenstr. 22**  
**25813 Husum**  
[info@kinderschutzbund-nf.de](mailto:info@kinderschutzbund-nf.de)

**Anmelde- und Vertragsdaten:**

zur Anmeldung Ihres Kindes benötigen wir folgende Daten:

Geburtstag \_\_\_\_\_

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Geschlecht \_\_\_\_\_

Kontakttelefon \_\_\_\_\_

gewünschte Aufnahme \_\_\_\_\_

Einrichtung \_\_\_\_\_

Name der Mutter	_____	Name des Vaters	_____
Vorname der Mutter	_____	Vorname des Vaters	_____
Anschrift	_____	Anschrift	_____
PLZ / Ort	_____	PLZ / Ort	_____
Telefon	_____	Telefon	_____
Handy	_____	Handy	_____
E-Mail	_____	E-Mail	_____
Sorgeberechtigt	_____	Sorgeberechtigt	_____

**Für den Betreuungsvertrag brauchen wir zusätzlich folgende Daten:**

Hinweg zur Einrichtung allein  ja  nein  
Rückweg aus der Einrichtung allein  ja  nein

Einschränkungen/Behinderungen \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Herkunftsland \_\_\_\_\_  
Sprache \_\_\_\_\_  
Hausarzt \_\_\_\_\_  
Krankenkasse \_\_\_\_\_  
Versichertennummer \_\_\_\_\_

weitere Daten der Mutter:

weitere Daten des Vaters:

Arbeitsstelle \_\_\_\_\_ Arbeitsstelle \_\_\_\_\_  
Telefon dienstlich \_\_\_\_\_ Telefon dienstlich \_\_\_\_\_

bitte das Konto angeben/kennzeichnen, welches als Abrechnungskonto genutzt werden soll

Bankverbindung: \_\_\_\_\_ Bankverbindung: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber \_\_\_\_\_ Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
Bank: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

Kind kann alleine/mit anderen den Schulhof verlassen  ja  nein  
Nutzung von öffentl. Verkehrsmitteln/Spielplätzen/ öff. Einrichtungen  ja  nein  
Fahrradfahren/Ausflüge/Sportveranstaltungen  ja  nein  
Fersehen/Computer/Einkaufen  ja  nein  
Foto-/Film-/Tonaufnahmen für Öffentlichkeitsarbeit  ja  nein

Medizinische Besonderheiten \_\_\_\_\_  
Bemerkungen zum Essen \_\_\_\_\_  
Bemerkungen zum Stundenumfang \_\_\_\_\_

Wenn die Eltern nicht erreichbar sind,  
sollen folgende Personen benachrichtigt werden:

Name	Vorname	Anschrift	PLZ	Ort	Telefon:	Abholberechtigt:
_____						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
_____						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
_____						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein