

**Anmeldeformular zur Aufnahme in die  
Vorschule, Löbauer Str.77C**

Betreuung ab dem: \_\_\_\_\_

Betreuungszeit: \_\_\_\_\_ Stunden täglich

**Angaben zum Kind:**

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ Geschlecht: m/w/d

Geburtstag/ -ort: \_\_\_\_\_

Adresse des Kindes: \_\_\_\_\_

Vorherige Einrichtung: \_\_\_\_\_

Geschwisteranzahl: \_\_\_\_\_

Kind ist \_\_\_\_ (zahl) Zählkind

**Angaben zu den Personensorgeberechtigten:**

Mutter:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer (privat/ mobil): \_\_\_\_\_

Telefonnummer (dienstlich): \_\_\_\_\_ \* freiwillig

E-Mail \_\_\_\_\_ \* freiwillig

Personensorgeberechtigt:

Ja       Nein

Alleinerziehend:

Ja       Nein

Vater:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer (privat/ mobil): \_\_\_\_\_

Telefonnummer (dienstlich): \_\_\_\_\_ \* freiwillig

E-Mail \_\_\_\_\_ \* freiwillig

Personensorgeberechtigt:

Ja       Nein

Alleinerziehend:

Ja       Nein

**Zu erbringende Nachweise bei Aufnahme:**

- Nachweis/ urkundliche Erklärung der elterlichen Sorge
- Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung und die ärztliche Impfberatung, Masernimpfung

**Besondere Anforderungen an die Betreuung des Kindes, die sich aus seinem Gesundheitszustand ergeben (Allergien, Unverträglichkeiten, Diabetes etc.):**

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der personensorgeberechtigten Mutter

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des personensorgeberechtigten Vaters

Das Formular bitte vollständig ausgefüllt und unterzeichnet per Post an BBZ Bautzen e.V., Löbauer Str. 77 in 02625 Bautzen senden oder per E-Mail an [post@fgs-oberlausitz.de](mailto:post@fgs-oberlausitz.de).