

**Deutscher Kinderschutzbund**  
Orts- und Kreisverband Lüneburg e.V.  
Soltauer Straße 5a  
21335 Lüneburg  
Tel (04131) 82 88 2  
Fax (04131) 84 00 01  
info@kinderschutzbund-lueneburg.de  
www.kinderschutzbund-lueneburg.de



**Der Kinderschutzbund**  
Orts- und Kreisverband  
Lüneburg

## Anmeldung zur Krippe

Ich/Wir melde(n) hiermit verbindlich mein/unser Kind \_\_\_\_\_,  
geboren am \_\_\_\_\_, für die Kinderkrippe „Bullerbü“ des  
Kinderschutzbundes Lüneburg an.

Die Betreuung für mein/unser Kind soll erfolgen ab \_\_\_\_\_.

Die Krippe ist von 08.00 Uhr bis 14.30 Uhr geöffnet.

Ich/Wir benötige(n) zusätzlich einen Frühdienst (ab 07.30 Uhr). Kosten: 12 €

Ich/Wir benötige(n) zusätzlich einen Spätdienst (bis 15.00 Uhr). Kosten: 12 €

## Angaben zum Kind

Mädchen  Junge

Hat Ihr Kind:

- einen besonderen Förderbedarf? Ja  Nein
- Allergien? Ja  Nein
- Nahrungsunverträglichkeiten? Ja  Nein
- Chronische Krankheiten? Ja  Nein

Wenn ja, welche(n)?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Angaben der Eltern/Erziehungsberechtigten

Name, Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

sorgeberechtigt  aufenthaltsbestimmungsberechtigt

Name, Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

sorgeberechtigt  aufenthaltsbestimmungsberechtigt

verheiratet  allein erziehend  unverheiratet zusammenlebend  getrennt lebend

## Angaben zur Berufstätigkeit

### Mutter

### Vater

Berufstätigkeit Ja  Nein

Ja  Nein

Wochenarbeitszeit \_\_\_\_\_ Stunden

\_\_\_\_\_ Stunden

Ich verpflichte mich, bei Änderungen der gemachten Angaben, den Kinderschutzbund Lüneburg umgehend zu informieren.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

