

Anmeldebogen

1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname: _____ Straße/Nr.: _____
 Nachname: _____ PLZ: _____
 Geburtsort: _____ Ort: _____

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____
 Geschlecht: männlich weiblich Familienstand der Eltern: _____
 Familiensprache: _____

3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten

Allergien: _____ Unverträglichkeiten: _____
 Krankheiten: _____ Medikamente: _____
 Kinderarzt: _____ Krankenkasse: _____

4. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes
 Aufnahmedatum: _____ / _____ (Monat/ Jahr)
 Gewünschte
 Betreuungszeit: 25 WST. 35 WST (Blockzeit) 45 WST Mittagessen: Ja

5. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigte / Abholberechtigte

1. Erziehungsberechtigter (Name, Vorname):

Straße/Nr.: _____ PLZ.: _____
 Ort.: _____ Tel.: _____ Mobil: _____
 Geburtsdatum: _____ Beruf: _____
 Nationalität: _____ Email: _____

2. Erziehungsberechtigter (Name, Vorname):

Straße/Nr.: _____ PLZ.: _____
 Ort.: _____ Tel.: _____ Mobil: _____
 Geburtsdatum: _____ Beruf: _____
 Nationalität: _____ Email: _____

Weitere abholberechtigte Personen: _____

Geschwister: Ja Nein Anzahl: _____ Alter: _____

*Ich wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten unseres/meines Kindes zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.

Datum, Ort und Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten: _____