

Anmeldebogen



1. Name und Anschrift des Kindes

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

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: _____ / _____ / _____ Nationalität: _____
 Geschlecht: männlich weiblich Familiensprache: _____
 Konfession: _____ Herkunftsland: _____

3. Besondere Hinweise zu Gesundheit / ggf. Behinderung

Allergien: _____ Unverträglichkeiten: _____
 Krankheiten: _____ Behinderung: _____
 Feststellungsbescheid: _____

4. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes
 Aufnahmedatum: _____ / _____ (Monat/Jahr) 31 Std. (8:00 Uhr – 14:00 Uhr)
 (HP)
 Gewünschte
 Betreuungszeit: 35 Std. (7:00 Uhr - 14:30 Uhr) 45 Std. (7:00 Uhr - 16:00 Uhr)

Zusätzlicher Betreuungsbedarf außerhalb der regulären Öffnungszeiten: _____

5. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten/ Abholberechtigten

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter: _____ Alleinerziehend: _____
 Straße/Nr.: _____ Telefon: _____
 PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____
 Geburtsdatum: _____ Konfession: _____ Email: _____
 Nationalität: _____ Berufstätig? _____ ab wann: _____ Beruf: _____

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter: _____ Alleinerziehend: _____
 Straße/ Nr.: _____ Telefon: _____
 PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____
 Geburtsdatum: _____ Konfession: _____ Email: _____
 Nationalität: _____ Berufstätig? _____ ab wann: _____ Beruf: _____

Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten unseres/ meines Kindes (Name, Geburtsdatum und Wohnort) zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden. Des Weiteren erklären wir uns damit einverstanden, dass die o. g. Daten bis zur Einschulung unseres / meines Kindes zur Führung einer Warteliste in der Einrichtung gespeichert werden dürfen. Danach werden die Daten vollständig gelöscht.

Datum, Ort und Unterschrift _____

der/ des Erziehungsberechtigten:



Sofern Ihr Kind einen besonderen Förderbedarf hat, bitten wir Sie auch diese Seite auszufüllen!

Förderbedarf:

Therapieversorgung:

Kinderarzt:

--

Sonstige Anmerkungen:

--