



Anmeldebogen

Daten des Kindes:

Vorname _____ Nachname _____

Geburtsdatum & –ort _____

Geschlecht m w d

Anschrift _____

Konfession _____

Nationalität u. Muttersprache: _____

Betreuungszeiten:

<input type="checkbox"/>	(ohne Mittagsverpflegung) Mo.- Fr. 07:00-12:00
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Geteilte Öffnungszeit (ohne Mittagessen)	<input type="checkbox"/> Blockzeit (mit Mittagessen)	<input type="checkbox"/> 2x ganztags (2x mit Mittagessen)
	Mo.–Fr. 07:00-12:00		
	Mo.-Do. 14:00-16:30		3 feste Tage 07:00-12:00

<input type="checkbox"/>	(mit Mittagsverpflegung) Mo.- Do. 07:00-16:30 Fr. 07:00- 14:30
--------------------------	---

Darüber hinaus benötige ich weitere Betreuungszeiten:

Personalien der Eltern/ Sorgeberechtigten

Mutter (oder sorgeberechtigte Person 1)

Vater (oder sorgeberechtigte Person 2)

Vor- & Zuname		
Geburtsdatum		
Telefon		
e-mail		
Nationalität		
Familienstand		
Konfession		
Beruf/ Arbeitgeber		

Hat Ihr Kind Geschwister?

nein

ja:

Vorname geb.....

Vorname geb.....

Vorname geb.....

Wird Ihr Kind bereits durch eine andere Einrichtung, oder Tagespflegeperson betreut?

nein

ja, (Name der Einrichtung oder Tagespflegeperson:

.....

Bitte nennen Sie uns die Reihenfolge Ihrer Wunsch-Kindergärten:

1. _____ 2. _____ 3. _____

Gibt es Besonderheiten bezüglich der Gesundheit? (Medikamente, Allergien, Entwicklung)

nein

ja, _____

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten