

Anmeldebogen

Kath. Kindertagesstätte St. Aegidius

Riegelacker 1

36100 Petersberg-Marbach

Träger: Kath. Kirchengemeinde St. Aegidius, Kirchgasse 5, 36100 Petersberg-Marbach



1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname:	<input type="text"/>	Straße/Nr.:	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>	PLZ:	<input type="text"/>
Geburtsort:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Nationalität:	<input type="text"/>
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Familienstand der Eltern:	<input type="text"/>
Konfession:	<input type="text"/>	Familiensprache:	<input type="text"/>

3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten

Allergien:	<input type="text"/>	Unverträglichkeiten:	<input type="text"/>
Krankheiten:	<input type="text"/>	Medikamente:	<input type="text"/>
Kinderarzt:	<input type="text"/>	Krankenkasse:	<input type="text"/>

4. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes Aufnahmedatum: (Monat/ Jahr)

Gewünschte Betreuungszeit: Halbtags 27,5 WSt. Ganztags 47,5 WSt. Mittagessen in der Einrichtung: Ja

5. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten/ Abholberechtigten

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter:

Straße/Nr.:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>		
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>	Handy:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Konfession:	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>
Nationalität:	<input type="text"/>	Beruf:	<input type="text"/>		<input type="text"/>

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter:

Straße/Nr.:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>		
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>	Handy:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Konfession:	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>
Nationalität:	<input type="text"/>	Beruf:	<input type="text"/>		<input type="text"/>

Weitere abholberechtigte Personen:

Geschwister: Ja Nein Anzahl: Alter:

* Ich/ 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.

Datum, Ort und Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten: