

Anmeldebogen



Kath. Kita St. Sebastian
 Alleestraße 22
 67806 Rockenhausen
 Kath. Kirchengemeinde Heiliger Franz von Assisi

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: _____
 Konfession: _____ Familiensprache: _____

3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten

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

4. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes
 Aufnahmedatum: _____ / _____ (Monat/ Jahr) **Bitte bedenken Sie die Eingewöhnungszeit!**
 Gewünschte
 Betreuungszeit: TZ (07:00 – 14:00 Uhr) GZ (07:00 – 16:00 Uhr)

5. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten/ Abholberechtigten

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

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

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: _____