



Anmeldebogen

1	Anmeldung			
	Name des Kindes	Nachname :	Geburtstag	
			Geburtsort	
		Vorname :	Aufnahmewunsch	
	Religion		Tauftag	
	Nationalität		Familiensprache	
	Anschrift		Telefon	
2	1. Erziehungsberechtigte Person			
	Name		Geburtstag*	
			Geburtsort*	
	Anschrift		Telefon	
	Email		Mobil	
	Religion		Nationalität	
	Beruf*		Muttersprache	
	2. Erziehungsberechtigte Person			
	Name		Geburtstag*	
			Geburtsort*	
	Anschrift		Telefon	
	Email		Mobil	
	Religion		Nationalität	
	Beruf*		Muttersprache	

3	Weitere Angaben					
	Zahl der im Haushalt lebenden Geschwisterkinder unter 18					
	Geburtsdatum der Geschwisterkinder					
	Wir benötigen voraussichtlich für unser Kind folgendes Stundenpaket : 35 Stunden pro Woche (z.Zt. 08.00 – 15.00 Uhr): ☐ 45 Stunden pro Woche (z.Zt. 7.30 – 16.30 Uhr): ☐					
	Mein Zeitbedarf liegt außerhalb der oben genannten Angebotszeiten: ja ☐ nein ☐					
	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa
4	Gesundheitsvorsorgeuntersuchung					
	Der Nachweis über eine altersentsprechend durchgeführte Gesundheitsvorsorgeuntersuchung des Kindes wird spätestens bei Abschluss des Betreuungsvertrages gegenüber dem Träger der Tageseinrichtung für Kinder (in Vertretung der Leiterin/dem Leiter) durch Vorlage des Untersuchungsheftes für Kinder nach § 26 SGB V nachgewiesen					
5	Bemerkungen					
6	Jugendamt					
	*Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten (Name, Geburtsdatum, Wohnort) unseres/meines oben genannten Kindes zu Planungszwecken / Feststellung des Bedarfs an Kindergartenplätzen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden. Ja ☐ Nein ☐					

Ort/Datum

1. Erziehungsberechtigte/r

2. Erziehungsberechtigte/r

* Diese Angaben sind freiwillig/Nichtzutreffendes bitte streichen

Hinweis zum Datenschutz: Alle Angaben werden ausschließlich vom Träger für Tageseinrichtungen für Kinder benutzt.