

| | | |
|-----------|--------------------------|---|
| | <h1>Anmeldeformular</h1> | Kath. Kindertagesstätte St. Antonius Kirchstr. 5 57641 Oberlahr ☎ 02685 – 987003 ✉ kindergarten – oberlahr@t-online.de |
| Juli 2021 | | |
| | | |

Anmeldung für einen: Blocköffnung Tagesstättenplatz
 mit Mittagessen (7:30 Uhr - 14:30 Uhr) (7:00 Uhr - 16:00 Uhr)
 ohne Mittagessen (7:30 Uhr - 12:30 Uhr)

Aufnahmewunsch in die KiTa ab: _____ (Monat/Jahr)

Personalien des Kindes:

| | | | |
|--|--|---|---|
| Name/Vorname | | geb: | in: |
| wohnhaft: Straße | | PLZ/Ort: | Nationalität: |
| Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> konfessionslos | | | |
| Behandelnder Arzt: | | | weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> |
| Krankenkasse: | versichert bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> _____ | | |
| Wurde die letzte U - Untersuchung durchgeführt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein bitte Kopie beifügen | | | |
| Hat ihr Kind Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten oder eine chronische Erkrankung, wenn ja welche? | | | |
| Welche Impfungen hat Ihr Kind erhalten? | | Besucht ihr Kind eine Therapie, wenn ja welche? | |
| 1. Masernimpfung | | 2. Masernimpfung | |

Angaben der Erziehungsberechtigten:

Personalien der Mutter:

| | | | |
|--|----------------|----------|-----------------------------------|
| Name/Vorname | | geb: | Geburtsname: |
| wohnhaft: Straße | | PLZ/Ort: | Nationalität: Herkunftskultur: |
| Herkunftskultur Ihrer Eltern: | | | |
| Lebensform: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getr. leb. <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft | | | |
| Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> konfessionslos | | | |
| Tel.: | Tel. beruflich | mobil: | |
| Beruf: | | E - Mail | |

Personalien des Vaters:

| | | | |
|--|----------------|----------|-----------------------------------|
| Name/Vorname: | | geb: | Geburtsname: |
| wohnhaft: Straße | | PLZ/Ort: | Nationalität: Herkunftskultur: |
| Herkunftskultur Ihrer Eltern: | | | |
| Lebensform: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getr. leb. <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft | | | |
| Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> konfessionslos | | | |
| Tel.: | Tel. beruflich | mobil: | |
| Beruf: | | E - Mail | |

| | | |
|-----------|--------------------------|---|
| | <h1>Anmeldeformular</h1> | Kath. Kindertagesstätte St. Antonius Kirchstr. 5 57641 Oberlahr ☎ 02685 – 987003 ✉ kindergarten – oberlahr@t-online.de |
| Juli 2021 | | |
| | | |

Personalien weiterer Familienangehöriger:

Geschwistern:

| | | |
|-----------------|------|---|
| 1. Name/Vorname | geb: | weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> |
| 2. Name/Vorname | geb: | weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> |
| 3. Name/Vorname | geb: | weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> |
| 4. Name/Vorname | geb: | weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> |
| 5. Name/Vorname | geb: | weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> |

Allgemeines:

| |
|--|
| Wer ist sorgeberechtigt? <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> Jugendamt <input type="checkbox"/> sonstige Personen _____ |
| Sonstige wichtigen Informationen über ihr Kind und ihre Familie: |
| Wer darf ihr Kind vom Kindergarten abholen: 1.) _____ 3.) _____ 5.) _____ 2.) _____ 4.) _____ 6.) _____ |
| Wer sollte im Notfall verständigt werden, wenn Eltern nicht erreichbar: 1.) _____ Tel.: _____ / mobil.: _____ 2.) _____ Tel.: _____ / mobil.: _____ |
| Mit den u. g. Unterschriften dokumentiere ich die Richtigkeit der oben gegebenen Angaben. Über Veränderungen im Anmeldewunsch oder bei Änderungen zu den o. g. Pkt. sowie bei Unwirksamkeit der Anmeldung informieren wir die Kindertagesstätte frühestmöglich. |
| Datum: Unterschrift aller Erziehungsberechtigten: _____ / _____ |