

Menzelstraße 14  
 50733 Köln - Nippes  
 Leitung: Mariann Dues  
 Telefon: 0221 – 723807  
 Email: [kita-joseph-nippes@erzbistum-koeln.de](mailto:kita-joseph-nippes@erzbistum-koeln.de)

Baudriplatz 17  
 50733 Köln - Nippes  
 Pfarrer Michele Lionetti  
 Telefon: 0221 - 16853017  
 Email: [marien@kirche-im-veedel.de](mailto:marien@kirche-im-veedel.de)



## Anmeldebogen

Anmeldebogen			
<b>1</b>	<b>Anmeldung</b>		
	Name des Kindes	Nachname :	Geburtsstag
			Geburtsort
		Vorname :	Aufnahmewunsch
	Religion		Tauftag
	Nationalität		Familiensprache
	Anschrift		Telefon
<b>2</b>	<b>1. Erziehungsberechtigte Person</b>		
	Name		Geburtsstag*
			Geburtsort*
	Anschrift		Telefon
	Email		Mobil
	Religion		Nationalität
	Beruf*		Muttersprache
<b>2. Erziehungsberechtigte Person</b>			
	Name		Geburtsstag*
			Geburtsort*
	Anschrift		Telefon
	Email		Mobil
	Religion		Nationalität
	Beruf*		Muttersprache

<b>3 Weitere Angaben</b>					
Zahl der im Haushalt lebenden Geschwisterkinder unter 18					
Geburtsdatum der Geschwisterkinder					
<b>Wir benötigen voraussichtlich für unser Kind folgendes Stundenpaket :</b>					
35 Stunden pro Woche (z.Zt. 08.00 – 15.00 Uhr):	<input type="checkbox"/>				
45 Stunden pro Woche (z.Zt. 7.30 – 16.30 Uhr):	<input type="checkbox"/>				
<b>Mein Zeitbedarf liegt außerhalb der oben genannten Angebotszeiten:</b> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>					
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa
<b>4 Gesundheitsvorsorgeuntersuchung</b>					
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					
<b>5 Bemerkungen</b>					
<b>6 Jugendamt</b>					
*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 <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>					

\_\_\_\_\_  
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.