

Anmeldebogen



Kath. Kindertageseinrichtung St. Gertrudis, Oberkirchen
Hardtweg 1
57392 Schmallenberg
Träger: Kath. Kindertageseinrichtungen Hochsauerland-Waldeck gem. GmbH

1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname:	_____	Straße/Nr.:	_____
Nachname:	_____	PLZ:	_____
Geburtsort:	_____	Ort:	_____

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum:	____/____/____	Nationalität:	_____
Geschlecht:	☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers	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)
Gewünschte Betreuungszeit:	☐ 25 WSt. ☐ 35 WSt. ☐ 35 WSt. (Blockzeit) ☐ 45 WSt.	Mittagessen in der Einrichtung: ☐ Ja

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: _____