



## Anmeldeformular

### Name und Anschrift des Kindes:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Adresse: Ort, Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

### Angaben zum Kind:

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich Familiensprache: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Geschwisterkinder: Anzahl \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_

### Besondere Hinweise zur Gesundheit / Allergien / Unverträglichkeiten

Allergien: \_\_\_\_\_ Unverträglichkeiten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Krankheiten: \_\_\_\_\_ Medikamente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Krankenkasse \_\_\_\_\_ Kinderarzt \_\_\_\_\_

### Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_

Gewünschte Betreuungszeit:  35 WSt. (Block)  45 WSt. Mit Mittagessen:  ja  nein

Betreuung:  Ich wünsche U 3 Betreuung  Ich wünsche Betreuung ab dem 3. Lebensjahr

Haben Sie Betreuungsbedarf über 16:30 Uhr hinaus? (Bedarfsabfrage Jugendamt)  ja  nein

Persönliche, wichtige Gründe zur Aufnahme:

### Angaben zur Familie

Erster Erziehungsberechtigter Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Telefon / Handy (bitte beides angeben wenn beides vorhanden)

\_\_\_\_\_

### Zweiter Erziehungsberechtigter Name, Nachname

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Telefon / Handy (bitte beides angeben wenn beides vorhanden)

\_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

\* 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: \_\_\_\_\_