



Anmeldeformular

Anmeldung für das Kindergartenjahr _____

Kind

Vor- und Nachname		Geburtstag	
Straße		Geburtsort	
PLZ/Ort		Konfession	
m/w/d		Nationalität	
		Familiensprache	

1. Erziehungsberechtigte/ r

Vor- und Nachname			
Straße			
PLZ/Ort		Konfession	
Telefonnummer		Nationalität	
Handynummer			
E-Mail		Telefon	
Familienstand		alleinerziehend	ja nein

2. Erziehungsberechtigte/ r

Vor- und Nachname			
Straße			
PLZ/Ort		Konfession	
Telefonnummer		Nationalität	
Handynummer			
E-Mail		Telefon	
Familienstand		alleinerziehend	ja nein

Betreuungswunsch (bitte ankreuzen) unverbindliche Angabe

25 Stunden	
35 Stunden – Block	
35 Stunden vor- und nachmittags	
45 Stunden	

Gesundheitsvorsorgeuntersuchung

Der Nachweis über eine altersentsprechend durchgeführte Gesundheitsvorsorgeuntersuchung des Kindes wird spätestens bei Abschluss des Betreuungsvertrages gegenüber dem Träger der Tageseinrichtung für Kinder (gegebenenfalls der Leiterin/dem Leiter*) durch Vorlage des Untersuchungsheftes für Kinder nach § 26 SGB V und Impfpass oder einer entsprechenden ärztlichen Bescheinigung erbracht.

Jugendamt

Ich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten (Vor- und Nachname, Geburtsdatum und Wohnort) meines/ unseres Kindes _____ (Vor- und Nachname d. Kindes) zu Planungszwecken/Feststellung des Bedarfs an Kitaplätzen dem örtlichen Jugendamt zu Verfügung gestellt werden.

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____