

Anmeldebogen



St. Barbara

45475 Mülheim/Ruhr

Träger: KiTa Zweckverband im Bistum Essen

1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: _____ / _____ / _____ Staatsangehörigkeit: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Konfession: _____ Vorrangige 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

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter: _____ geb. _____

Straße/Nr.: _____ Telefon: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____

Konfession: _____ Beruf: _____ Email: _____

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter: _____ geb. _____

Straße/Nr.: _____ Telefon: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____

Konfession: _____ Beruf: _____ Email: _____

Weitere abholberechtigte Personen: _____

Geschwister: Ja Nein Anzahl: _____ Geburtsdatum _____

* Ich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten unseres/ meines Kindes (Name, Geburtsdatum und Wohnort) zu Planungszwecken / Feststellung des Bedarf an Kindergartenplätzen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.

Datum, Ort und Unterschrift
der/ des Erziehungsberechtigten: _____

