



# Anmeldebogen

Geltungsbereich Katholische  
Kindertagesstätte  
St. Peter, Petersberg

Name: \_\_\_\_\_

Angaben zum Betreuungswunsch:

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

Gewünschtes Aufnahme datum: \_\_\_\_\_

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

Betreuungszeit:

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

7.00 – 13.00 Uhr

PLZ., Ort: \_\_\_\_\_

7.00 – 13.00 Uhr + 10 x monatl. 16.30 Uhr

Konfession: \_\_\_\_\_

7.00 – 16.30 Uhr

Nationalität: \_\_\_\_\_

Familiensprache: \_\_\_\_\_

## Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

### 1. Erziehungsberechtigter

### 2. Erziehungsberechtigter

Name: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Falls abweichend vom Kind

Falls abweichend vom Kind

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Konfession: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

\*Ich /Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten meines/unseres Kindes (Name, Geburtsdatum, Adresse) zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen der Gemeinde Petersberg zur Verfügung gestellt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Freigabe LT	Bearbeitung	Version	Datum	Seite
	Elke Vogt	2	01.08.2018	1