

Anmeldebogen

Katholische Kita St. Peter
Eichendorffstraße 5
36100 Petersberg
Träger: Pfarrgemeinde St. Lioba



1. Name und Anschrift des Kindes

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

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum:	____/____/____	Nationalität:	_____
Geschlecht:	☐ männlich ☐ weiblich	Familienstand der Eltern:	_____
Konfession:	_____	Familiensprache:	_____

3. Besondere Hinweise zur Gesundheit / Vorerkrankungen

Bekannte Erkrankungen / Beeinträchtigungen _____

4. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes
Aufnahmedatum: _____

Gewünschte
Platzstruktur: ☐ Tarif 1 ☐ Tarif 2 ☐ Tarif 3 (Die Beschreibung der Tarife finden sie auf der zweiten Seite)

5. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter: _____

Straße/Nr.:	_____	Telefon:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Geburtsdatum:	_____	Konfession:	_____
Nationalität:	_____	Beruf:	_____

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter: _____

Straße/Nr.:	_____	Telefon:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Geburtsdatum:	_____	Konfession:	_____
Nationalität:	_____	Beruf:	_____

Geschwister: ☐ Ja ☐ Nein Anzahl: _____ Alter: _____

Geschwisterkind in der Einrichtung? ☐ Ja ☐ Nein

Grund für die Wahl / Wünsche an die Einrichtung:

* 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: _____