

Anmeldebogen



Kindergarten St. Elisabeth

47559 Kranenburg

Träger: Kath. Kirchengemeinde St. Peter und Paul Kranenburg

1. Name und Anschrift des Kindes

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

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: _____ / _____ / _____ Staats-
angehörigkeit: _____
Geschlecht: männlich weiblich
Kongregation: _____ Vorrangige
Familiensprache: _____

3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten

Allergien: _____ Unverträglich-
keiten: _____
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: _____
Straße/Nr.: _____ Telefon: _____
PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____
Kongregation: _____ Beruf: _____ Email: _____

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter: _____
Straße/Nr.: _____ Telefon: _____
PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____
Kongregation: _____ Beruf: _____ Email: _____

Weitere abholberechtigte Personen: _____

Geschwister: Ja Nein Anzahl: _____ Alter: _____

* 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: _____