

## Kath. Kita Heilige Familie

Niederndorfer Str. 2  
57583 Nauroth

☎ 02747-3149

☎ 02747 - 9151639

✉ [heilige-familie-nauroth@kita-ggmbh-koblenz.de](mailto:heilige-familie-nauroth@kita-ggmbh-koblenz.de)

🌐 [www.kita-ggmbh-koblenz.de](http://www.kita-ggmbh-koblenz.de)



Katholische  
KiTa gGmbH  
Koblenz

## Anmeldebogen zur Registrierung in unserer Kita

Datum der Registrierung:	
Datum der gewünschten Aufnahme des Kindes (Monat und Jahr)*:	*nicht verbindlich
Angaben zum Betreuungswunsch:	<input type="radio"/> <b>Betreuungsangebot 1 - Teilzeit</b> MO-FR: 7.00 – 14.00 Uhr mit Mittagessen MO-FR 7.00 – 12.15 Uhr ohne Mittagessen <input type="radio"/> <b>Betreuungsangebot 2 – Ganztage</b> MO-FR: 7.00 – 16.30 Uhr
Besteht Interesse an einem U2 Platz (Plätze für einjährige Kinder)	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Besucht das Kind bereits eine andere Kindertageseinrichtung?	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, wo? _____
Ist das Kind bereits in einer anderen Kita angemeldet?	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, wo? _____

### Angaben zum Kind

Name:	
Vorname:	
Geschlecht:	<input type="radio"/> divers <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich
Geburtsdatum und -ort:	
Straße und Hausnummer:	

PLZ und Wohnort:	
Nationalität:	
Konfession/Religion:	
Familiensprache:	
Geschwisterkinder:	

### Zusätzliche Angaben zum Kind

Ist oder war Ihr Kind in therapeutischer Behandlung?:	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, welche:
Bestehen Gesundheitsrisiken oder Erkrankungen?:	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, welche:
Liegt eine Behinderung vor:	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, welche:

### Haben Sie noch Anmerkungen?

### Angaben zur Familie

<b><i>Sorgeberechtigte Person 1</i></b>	
Name:	
Vorname:	
Straße:	
Wohnort:	
☎ privat:	
☎ mobil:	
✉ Email:	
Arbeitgeber: <input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit	
Nationalität:	
Staatsangehörigkeit:	
Muttersprache:	

<b>Sorgeberechtigte Person 2</b>	
Name:	
Vorname:	
Straße:	
Wohnort:	
☎ privat:	
☎ mobil:	
✉ Email:	
Arbeitgeber: <input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit	
Nationalität:	
Staatsangehörigkeit:	
Muttersprache:	

<b>Familienstand der Eltern</b>	<input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> getrennt lebend <input type="radio"/> Lebenspartnerschaft in gemeinsamem Haushalt <input type="radio"/> sonstiges _____
---------------------------------	---

---

Ort, Datum und Unterschrift der Sorgeberechtigten Person / Personen

**Wichtiger Hinweis!**

Mit diesem Anmeldebogen ist Ihr Kind in unserer Einrichtung registriert. Eine feste Zusage bzw. Absage des Kindertagesstätten-Platzes erfolgt **ca. 3 Monate vor dem Kita-Eintritt.**

Einverständniserklärung:

Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass die Daten meines/unseres Kindes (Name, Geburtsdatum, Wohnort) zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen der örtlichen Bedarfsplanungsbehörde zur Verfügung gestellt werden.

- Ja  
 Nein

---

Ort, Datum und Unterschrift der Sorgeberechtigten Person / Personen