



Katholische
KiTa gGmbH
Koblenz

Registrierungsbogen

Datum der Registrierung:	
Datum der gewünschten Aufnahme des Kindes (Monat und Jahr)*:	*nicht verbindlich
Angaben zum Betreuungswunsch:	<input type="radio"/> Teilzeitplatz <input type="radio"/> Ganztagsplatz* <small>*unter Berücksichtigung der festgelegten Kriterien zur Vergabe der Ganztagsplätze</small>
Besteht der Bedarf für eine U2 Betreuung?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Besucht das Kind bereits eine andere Kindertageseinrichtung/Tagesmutter?	<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
Religionszugehörigkeit:	
Geburtsdatum und -ort:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Wohnort:	
Nationalität/Herkunftsland:	
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

Sorgeberechtigte Person 1	
Name:	
Vorname:	
Geschlecht:	<input type="radio"/> divers <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich
Religionszugehörigkeit:	
Straße:	
Wohnort:	
☎ privat:	
☎ mobil:	
✉ E-Mail:	
Arbeitgeber: <input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit	
Nationalität/Herkunftsland:	
Staatsangehörigkeit:	
Muttersprache:	
Familienstand der Eltern:	

Sorgeberechtigte Person 2	
Name:	
Vorname:	
Geschlecht:	<input type="radio"/> divers <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich
Religionszugehörigkeit:	
Wohnort:	
☎ privat:	
☎ mobil:	
✉ E-Mail:	
Arbeitgeber: <input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit	
Nationalität/Herkunftsland:	
Staatsangehörigkeit:	
Muttersprache:	

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.
- Für die Aufnahme im Kindergarten ist die Masernimpfung eine gesetzliche Pflicht.

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