

Anmeldebogen

Datum der Anmeldung: _____
Wunscheintrittsdatum: _____
Wunschbetreuungsform: Teilzeit (7Std.) Vollzeit (9 Std.)

Daten des Kindes

Name des Kindes: _____
Geschlecht: männlich weiblich divers
Geburtsdatum des Kindes: _____
Geburtsort: _____
Konfession: _____
Herkunftsland: _____
Staatsangehörigkeit(en): _____
Flüchtlingshintergrund: Ja Nein
Straße und Wohnort: _____

Anzahl der Geschwister: _____
Alter: _____

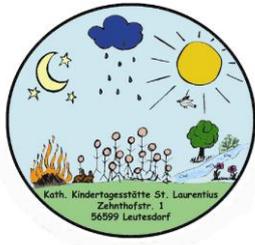
Krankenversicherung: _____
Hausarzt/Kinderarzt: _____
Telefonnummer: _____

Daten der Eltern

Name der Mutter: _____
Telefonnummer/n: _____
E-Mail-Adresse: _____
Geburtsdatum/Ort: _____
Herkunftsland: _____
Konfession: _____
Staatsangehörigkeit(en): _____
Sorgeberechtigt: ja nein
Alleinerziehend: ja nein
Berufstätigkeit/Umfang: _____
 Teilzeit Vollzeit

Ggf. abweichende Adresse wie Kind: _____

Freigabe SL	Bearbeitung	Formularnummer	Version	Datum	Seite
Rams	Rams	1	3	13.01.2023	1 von 2



KATHOLISCHE KINDERTAGESSTÄTTE
„ST. LAURENTIUS“
Zehnhofstr.1, 56599 Leutesdorf
☎ 02631/75155
mailto: kita-leutesdorf@kita-ggmbh-koblenz.de



**Katholische
KiTa gGmbH
Koblenz**

Name des Vaters: _____
Telefonnummer/n: _____
E-Mail-Adresse: _____
Geburtsdatum/Ort: _____
Herkunftsland: _____
Konfession: _____
Staatsangehörigkeit(en): _____
Sorgeberechtigt: ja nein
Alleinerziehend: ja nein
Berufstätigkeit/Umfang: _____
 Teilzeit Vollzeit

Ggf. abweichende Adresse wie Kind: _____

Familiensprachen

Das Kind wächst mehrsprachig auf: ja nein
Vorrangige Familiensprache: _____
Weitere Familiensprache(n): _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

Freigabe SL	Bearbeitung	Formularnummer	Version	Datum	Seite
Rams	Rams	1	3	13.01.2023	2 von 2