



**Katholische Kindertagesstätte**  
**„St. Antonius“**  
Friedhofstr. 11, 56271 Kleinmaischeid  
Telefon: 02689-6195  
E-Mail: [kita-kleinmaischeid@kita-ggmbh-koblenz.de](mailto:kita-kleinmaischeid@kita-ggmbh-koblenz.de)



**Katholische  
KiTa gGmbH  
Koblenz**

## **Anmeldung für die Kindertagesstätte**

Datum der Anmeldung: \_\_\_\_\_

Gewünschter Aufnahmetermin: \_\_\_\_\_

### **Angaben zum Kind:**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

1. Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

2. Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

### **Gewünschte Betreuungsform:**

- Ganztags 7.00 – 16.00 Uhr (9 Stunden Platz mit warmen Mittagessen)
- Teilzeit 7.00 – 14.00 Uhr (7 Stunden Platz mit Lunch – Paket)
- Teilzeit 7.00 – 12.30 Uhr
  
- Aufnahme ab 1 Jahr
- Aufnahme ab 2 Jahren
- Aufnahme ab 3 Jahren



**Katholische Kindertagesstätte  
„St. Antonius“**  
Friedhofstr. 11, 56271 Kleinmaischeid  
Telefon: 02689-6195  
E-Mail: [kita-kleinmaischeid@kita-ggmbh-koblenz.de](mailto:kita-kleinmaischeid@kita-ggmbh-koblenz.de)



**Katholische  
KiTa gGmbH  
Koblenz**

**Angaben zur Mutter:**

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Adresse (falls abweichend vom Kind): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Berufstätigkeit:  Vollzeit  Teilzeit  geplant ab \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt:  Ja  Nein

**Angaben zum Vater:**

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Adresse (falls abweichend vom Kind): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Berufstätigkeit:  Vollzeit  Teilzeit  geplant ab \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt:  Ja  Nein

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_