

	<p>Kath. Kita St. Elisabeth Joststr. 9 57584 Scheuerfeld Tel.: 02741/21550</p>	 <p>Katholische KiTa gGmbH Koblenz</p>
---	---	---

Anmeldebogen

Datum der Registrierung:	
Datum der gewünschten Aufnahme des Kindes (Monat und Jahr)*:	*nicht verbindlich
Angaben zum Betreuungswunsch:	<p><input type="radio"/> Teilzeitplatz 07:00- 14:00 Uhr</p> <p><input type="radio"/> Ganztagsplatz* 07:00- 16:00 Uhr</p> <p><small>*unter Berücksichtigung der festgelegten Kriterien zur Vergabe der Ganztagsplätze</small></p>
Besteht der Bedarf für eine U2 Betreuung? (Betreuung ab dem ersten Lebensjahr, kostenpflichtig)	<p><input type="radio"/> Ja</p> <p><input type="radio"/> Nein</p>
Besucht das Kind bereits eine andere Kindertageseinrichtung?	<p><input type="radio"/> Nein</p> <p><input type="radio"/> Wenn ja, wo? _____</p>
Ist das Kind bereits in einer anderen Kita angemeldet?	<p><input type="radio"/> Nein</p> <p><input type="radio"/> Wenn ja, wo? _____</p>

Angaben zum Kind

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

Sorgeberechtigte Person 1	
Name:	
Vorname:	
Straße:	
Wohnort:	
 privat:	
 mobil:	
 E-Mail:	
Arbeitgeber: <input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit	
Nationalität:	
Staatsangehörigkeit:	
Religion:	
Muttersprache:	

Sorgeberechtigte Person 2	
Name:	
Vorname:	
Straße:	
Wohnort:	
☎ privat:	
☎ mobil:	
✉ E-Mail:	
Arbeitgeber: <input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit	
Nationalität:	
Staatsangehörigkeit:	
Religion:	
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.

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