



Anmeldung zum _____

(Monat / Jahr)

Anmeldebogen

- 35 Std. - ab 2 Jahre - (Montag – Freitag 7.15- 14.15)**
- 35 Std. – ab 3 Jahre (Montag – Freitag 7.30 –12.30 Uhr + 14.00 –16.00Uhr)**
- 45 Std. – ab 0,4 Jahre (Montag –Freitag 7.15 – 16.30 Uhr)**
- 45 Std. – ab 2 Jahre - (Montag – Freitag 7.15 – 16.30 Uhr)**
- 45 Stunden – ab 3 Jahre - (Montag – Freitag 7.15 – 16.30 Uhr)**
- Zusätzlicher Betreuungsbedarf nach den Öffnungszeiten _____**

Personalien des Kindes

Familienname _____

Vorname/n _____ männlich weiblich _____

Geburtstag _____ Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit _____

Religion _____

PLZ/Wohnort/Straße _____

–

Telefon _____

E-Mail Adresse _____

Geschwister: Anzahl _____ Alter _____

Personalien der Mutter

Familienname / Vorname _____

Geburtstag _____

Staatsangehörigkeit _____

Religion _____

Familienstand: Verheiratet Alleinstehend zusammenlebend

PLZ / Wohnort/Straße _____

Beruf _____

Arbeitgeber _____

Telefon: privat _____ dienstlich _____

Personalien des Vaters

Familienname /Vorname _____

Geburtstag _____

Staatsangehörigkeit _____

Religion _____

Familienstand: Verheiratet Alleinstehend zusammenlebend

PLZ / Wohnort/ Straße _____

Beruf _____

Arbeitgeber _____

Telefon: privat _____ dienstlich _____

Bemerkungen: (Krankheiten, Allergien, Besonderheiten, Dringlichkeit der Aufnahme)

Wichtige Änderungen zu den vorgenannten Punkten werden der Einrichtung umgehend mitgeteilt.

Ich/Wir gebe/n mein/unser Einverständnis, dass persönliche Daten meines/unseres Kindes
(Name, Adresse, Geburtsdatum) an das Jugendamt und an das Gesundheitsamt weitergegeben werden dürfen.

Ort/Datum _____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten _____