

Anmeldebogen



Kath. Kindertagesstätte " St. Laurentius"

Lattenwiesenweg 8, am Bürgerhaus

3-6 Jahre

35519 Rockenberg

Tel. 06033/67225

Email: kita.oppershofen@t-online.de

1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname: _____ Straße/Nr.: _____
Nachname: _____ PLZ: _____
Geburtsdatum _____ Ort: _____

2. Angaben zum Kind

Geburtsort: _____ Nationalität: _____
Geschlecht: männlich weiblich Familienstand der Eltern _____
Vorrangig gesprochene Familiensprache: _____ Konfession: _____

3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten

Allergien: _____
Unverträglichkeiten: _____
Krankheiten: _____
Kinderarzt: _____ Tel. _____
Anschrift _____
Krankenkasse: _____

4. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____ / _____ (Monat/ Jahr)

Gewünschte Betreuungszeit bitte ankreuzen

Angebotsform:	Betreuungszeiten			Mo	Di	Mi	Do	Fr
Kindergarten	7:00 - 13:00 Uhr und			x	x	x	x	x
	14:00 - 17:00 Uhr							
Tagesstätte:	7:00 - 17:00 Uhr			x	x	x	x	x
Tagesstätte an einzelnen Tagen								

Bitte Bedarf ankreuzen!

5. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter: _____

Straße/Nr.: _____

Nationalität: _____

Ort: _____ PLZ: _____

Geburtsland _____

Geburtsdatum: _____

Konfession: _____

Beruf: _____ Berufstätigkeit ja nein geplant ab _____

Vollzeit Teilzeit

Telefon: (privat) _____ (beruflich) _____

Email: _____ Handy: _____

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter: _____

Straße/Nr.: _____

Nationalität: _____

Ort: _____ PLZ: _____

Geburtsland _____

Geburtsdatum: _____

Konfession: _____

Beruf: _____ Berufstätigkeit ja nein geplant ab _____

Vollzeit Teilzeit

Telefon: (privat) _____ (beruflich) _____

Email: _____ Handy: _____

Geschwister nein ja Anzahl _____ Geburtsjahr _____

Was möchten Sie uns über Ihr Kind sagen: _____

Datum, Ort und Unterschrift
der/ des Erziehungsberechtigten: _____