

Anmeldebogen

Ich / Wir melden mein / unser Kind für folgende Kindertagesstätte an (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Kath. Kindertagesstätte "St. Martin" Weinstraße 38 76887 Bad Bergzabern	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Kath. Kindertagesstätte "St. Vinzenz" Schulring 2a 76889 Steinfeld	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

Kath. Kindertagesstätte "St. Ulrich" Raiffeisenstraße 3 76889 Kapsweyer	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Träger: Katholische Kirchengemeinde Heilige Edith Stein Bad Bergzabern

1. Name und Anschrift des Kindes

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

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: _____ / _____ / _____	Nationalität: _____
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Familienstand der Eltern: _____
Konfession: _____	Familiensprache: _____

3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten

Allergien: _____	Unverträglichkeiten: _____
Krankheiten: _____	Medikamente: _____
Kinderarzt: _____	Krankenkasse: _____

Hinweis: Ein vollständiger Masern-Impfschutz, eine ärztlich nachgewiesene Kontraindikation oder eine Immunität gegen Masern muss **vor** der Aufnahme vorhanden und schriftlich nachgewiesen sein.

4. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____ / _____ (Monat / Jahr)	Mittagessen in der Einrichtung: <input type="checkbox"/> Ja
Gewünschte Betreuungszeit: _____ (Stunden pro Tag)	

Hinweis: Bei mehr als 7 Stunden Betreuung am Stück pro Tag ist ein Nachweis des Bedarfs erforderlich (Bsp. Arbeitsbescheinigung).

5. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten/ Abholberechtigten

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter: _____

Straße/Nr.: _____	Telefon: _____
PLZ: _____ Ort: _____	Handy: _____
Geburtsdatum: _____ Konfession: _____	Email: _____
Nationalität: _____ Beruf: _____	

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter: _____

Straße/Nr.: _____	Telefon: _____
PLZ: _____ Ort: _____	Handy: _____
Geburtsdatum: _____ Konfession: _____	Email: _____
Nationalität: _____ Beruf: _____	

Geschwister: Ja Nein Anzahl: _____ Alter: _____

* Ich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten unseres/ meines Kindes (Name, Geburtsdatum und Wohnort) zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.

Datum, Ort und Unterschrift
der/ des Erziehungsberechtigten: _____