

Anmeldebogen - Schutzengelkindergarten



Angaben zum Kind

Name	
Vorname	
Straße/Hausnummer	
PLZ/Ort	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Konfession	
Muttersprache/ Erst-/Familiensprache	
Weitere Sprache(n)	
Gesundheitliche Besonderheiten, Allergien etc.	
Krankenkasse	
Hausarzt	
Personensorgeberechtigt	
Geschwister (Name, Geburtsdatum)	
Bisher besuchte Einrichtungen (Krippe, Kindergarten, Kita, Tagespflege etc.)	

Sonstiges: _____

Angaben zu den Personensorgeberechtigten

Mutter

Name	
Vorname	
Straße/Hausnummer	
PLZ/Ort	
Telefon	

Anmeldebogen - Schutzengelkindergarten



Mobil	
Email	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Konfession	
Muttersprache/ Erstsprache	
Weitere Sprache(n)	
Familienstand	
Beruf - Arbeitgeber	

Vater

Name	
Vorname	
Straße/Hausnummer	
PLZ/Ort	
Telefon	
Mobil	
Email	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Konfession	
Muttersprache/ Erstsprache	
Weitere Sprache(n)	
Familienstand	
Beruf - Arbeitgeber	

Bankverbindung

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Name der Bank	

Anmeldebogen - Schutzengelkindergarten



Kindergarteneintritt: _____

Gewünschte/benötigte Buchungszeiten:

	von	bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Wünsche/Sonstiges

- Falls wir für unser Kind im Kath. Kindergarten Schutzengel keinen Platz bekommen, sind wir damit einverstanden, dass der Inhalt dieses Anmeldebogens an die BRK Kita Klitzeklein und Riesengroß (Hepberg) weitergeleitet wird. Uns ist bewusst, dass damit die Anmeldung im Schutzengelkindergarten erlischt.

- Sollten wir im Schutzengelkindergarten nicht sofort einen Platz erhalten, möchten wir, dass unser Kind für das angemeldete Kita-Jahr auf der Warteliste bleibt. Falls sich im laufenden Jahr kein Platz ergibt, ist uns bewusst, dass wir bei den nächsten Anmeldetagen erneut zur Anmeldung kommen müssen.

Ort, Datum

Unterschriften der
Personensorgeberechtigten