Anmeldebogen

Kath. Kindertageseinrichtung St. Marien
Borker Str. 15
59399 Olfen
Träger: Kath. Kirchengemeinde St. Vitus

1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname: _____ Straße/Nr.: _____

Nachname: _____ PLZ: _____

Geburtsort: _____ Ort: _____

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: ____ / ____ / ____ Natinalität: _____

Geschlecht: ☐ männlich weiblich ☐ Familienstand der Eltern: _____

Konfession: _____ Familiensprache: _____

3. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes Aufnahmedatum: ____ / ____ (Monat/ Jahr)

Gewünschte Betreuungszeit:

☐ 25 Std. ☐ 35 Std. 7.00-14:00 ☐ 35 Std. 7.30-14:30 ☐ 45 Std.

Mittagessen in der Einrichtung: ☐ja

4. 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:_____