

Anmeldebogen



Träger: Kath. Kindertageseinrichtungen Siegerland-Südsauerland gem. GmbH

Angaben zum Kind

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsort: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: männlich ☐

weiblich ☐

divers ☐

Nationalität: _____

Konfession: _____

Familienstand der Eltern: _____ Familiensprache: _____

Allergien / Krankheiten / Medikamente: _____

Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes Aufnahmedatum (Monat / Jahr): _____ / _____

Betreuungswunsch: 25 Stunden (7.00 - 12.00 Uhr) ☐

35 Stunden (7.00 – 14.00 Uhr mit kostenpflichtigem Mittagessen) ☐

45 Stunden (7.00 – 16.00 Uhr mit kostenpflichtigem Mittagessen) ☐

Haben Sie Betreuungsbedarf über unsere Öffnungszeiten hinaus? (Mo-Fr 7.00 – 16.00 Uhr)

Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja – zu welchen Zeiten? _____

Anmeldebogen



Träger: Kath. Kindertageseinrichtungen Siegerland-Südsauerland gem. GmbH

Angaben zur Familie / Sorgeberechtigte

1. Erziehungsberechtigte(r)

Name/Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Konfession: _____

Telefon: _____

Email: _____

Beruf: _____

Berufstätig: Ja ☐ Nein ☐ Geplant ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit ☐

2. Erziehungsberechtigte(r)

Name/Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Konfession: _____

Telefon: _____

Email: _____

Beruf: _____

Berufstätig: Ja ☐ Nein ☐ Geplant ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit ☐

Datum, Ort, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:
