Anmeldung

Vermerk vom Kiga
Gruppe:

für das Kind: _____ ☐ ☐
(Vorname) (Nachname) (Geschlecht)

_____ _____ _____
(Geburtsdatum) (Geburtsort) (Konfession)

_____ _____ _____
(Staatsangehörigkeit) (Straße) (Wohnort)

☐ Krippenplatz (0-2J.) ☐ Kindergartenplatz (2-6J.)

Platzstruktur: ☐ 10 Std ☐ 9 Std. ☐ 7 Std.
zur Zeit: 10 Std. 6:45-16:45, 9 Std. 7:45-16:45, 7 Std. 8:00-15:00

Mutter des Kindes: _____
(Vorname) (Nachname)

_____ _____ _____
(Geburtsdatum) (Wohnort) (Staatsangehörigkeit)

Vater des Kindes: _____
(Vorname) (Nachname)

_____ _____ _____
(Geburtsdatum) (Wohnort) (Staatsangehörigkeit)

Geschwister _____
(Vorname) (Nachname) (Geburtsdatum)

_____
(Vorname) (Nachname) (Geburtsdatum)

sonstige Angaben:

Sind Sie alleinerziehend? ☐ Ja ☐ Nein
besuchte das Kind schon eine Einrichtung? ☐ Ja ☐ Nein
Berufstätigkeit der Eltern:
Mutter: _____
(Arbeitsstelle,frühester Arbeitsbeginn und spätester Feierabend)
Vater: _____
(Arbeitsstelle, frühester Arbeitsbeginn und spätester Feierabend)

Sie haben Ihr Kind **verbindlich** bei uns angemeldet. Falls Sie von der Anmeldung zurücktreten, oder sich relevante Daten ändern, dann geben Sie uns bitte umgehend Nachricht!

Für Rückfragen oder Kontaktaufnahme wegen einer Platzzusage hinterlasssen Sie hier ihre Kontaktdaten für uns:

Name: _____
Adresse: _____
Telefon: _____
eMail _____

_____
(Ort, Datum) (Unterschrift)

Von Kita auszufüllen: Geschwisterkind/er beachten ☐

Anmeldung wurde entgegengenommen von: _____