Anmeldebogen Kindertagesstätten Flieden

Gemeinde Flieden

Christkönig Flieden
Katholische Kirche

Trägerschaft: **Gemeinde Flieden**

- ☐ St. Josef, Flieden
- ☐ Kindergarten Magdlos

Kath. Kirchengemeinde Christkönig Flieden

- ☐ St. Martin, Flieden
- ☐ St. Nikolaus, Rückers

1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich

Nationalität: _____

Konfession: _____

Familienstand der Eltern: _____

Familiensprache: _____

2. Besondere Hinweise zur Gesundheit / Allergien / Unverträglichkeiten des Kindes

Allergien: _____ Unverträglichkeiten: _____

Krankheiten: _____ Medikamente: _____

3. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____ Tag / Monat / Jahr

Gewünschte Betreuungszeit:

- ☐ vorrmittags
- ☐ vormittags plus 2 Nachmittage
- ☐ ganztags Mo. - Fr. mit Mittagessen
- ☐ mit Mittagessen (an den 2 Nachmittagen)

4. Angaben zur Familie / Sorgeberechtigten / Abholberechtigte

1. Erziehungsberechtigte:

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum*: _____

Straße / Nr.: _____ Nationalität: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Konfession*: _____

Telefon: _____ Handy: _____ Beruf*: _____

E-Mail: _____

2. Erziehungsberechtigten:

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum*: _____

Straße / Nr.: _____ Nationalität: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Konfession*: _____

Telefon: _____ Handy: _____ Beruf*: _____

E-Mail: _____

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

_____ _____ _____

Ort, Datum — Unterschrift aller angegebenen Erziehungsberechtigten

* Optionale Angaben