



Anmeldung

Hiermit melde ich mein / unser Kind:

Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Konfession:	Nationalität:
Taufbescheinigung:	Muttersprache:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Krankenkasse:
letzte Tetanusimpfung:	Hausarzt:

für einen Platz in der Kindertageseinrichtung St. Urbanus an.

Gewünschte Betreuungsart:

	Gruppenform I 2-6 Jahre	Gruppenform II 0-3 Jahre	Gruppenform III 3-6 Jahre	gew. Öffnungszeit:
25 Stunden				
35 Stunden				
45 Stunden				
Integrativ				

Daten der Sorgeberechtigten:	1. Sorgeberechtigte (r) (Mutter)	2. Sorgeberechtigte (r) (Vater)
Familienname		
Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefonnummer		
Mobiltelefon		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Konfession		
Nationalität		
Herkunftsland		
Muttersprache		
Beruf		
Arbeitszeit	von _____ bis _____	von _____ bis _____
Telefon geschäftlich		
alleinerziehend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Wichtige Informationen zum Kind:

Leidet Ihr Kind an einer chronischen Krankheit, Allergien oder einer Behinderung? Wenn ja, welche?

Welche Informationen, die Ihr Kind betreffen, sollten wir wissen?

Daten der Geschwister:

Anzahl: _____

Geburtsdatum: _____

Aufnahme in die Tageseinrichtung:

In der Regel erfolgt die Aufnahme zu Beginn des Kindergartenjahres im August. Aufnahmen während des Jahres sind nur möglich, wenn ein Platz frei wird. Über die derzeit gültigen Aufnahmekriterien werden Sie beim Anmeldegespräch informiert.

Haben Sie Ihr Kind in einer weiteren Tageseinrichtung angemeldet?

Wenn ja, in welcher? _____

Gibt es besondere Notwendigkeiten für die Aufnahme Ihres Kindes?

Wenn ja, welche? _____

Gemeindezugehörigkeit Ja Nein

Geschwister in der Einrichtung Ja Nein

Kind besucht _____

Ich wurde über die Öffnungszeiten informiert und bin damit einverstanden. Sollte die Kindertageseinrichtung St. Urbanus die gewünschten Betreuungszeiten nicht anbieten können, bin ich damit einverstanden, dass meine Anmeldung an das Jugendamt weitergegeben werden kann.

Ja Nein

Durch meine Unterschrift versichere ich, dass ich alle Fragen wahrheitsgemäß beantwortet habe. Falls ich nicht mehr an einer Aufnahme meines Kindes in die Tageseinrichtung interessiert bin, werde ich die Einrichtung davon in Kenntnis setzen.

Datum _____ Unterschrift _____

Diese Anmeldung wurde entgegengenommen von: _____