

VB-01-02-FO	<h1>Anmeldeformular</h1>	
September 2025		

Kath. Kindergarten St. Laurentius
 Leitung Marion Blechinger
 Wallstraße 6
 53567 Asbach

Telefon: 02683 42484
 Email: kiga-asbach@kkgvrw.de

Träger:
 Kath. Kirchengemeindeverband
 Rheinischer Westerwald
 Wallstraße 5
 53567 Asbach

1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname: _____ Straße/Nr.: _____
 Nachname: _____ PLZ: _____
 Geburtsort*: _____ Ort: _____

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____
 Geschlecht: männlich weiblich divers Familienstand der Eltern*: _____
 Konfession: _____ Familiensprache: _____

3. Besondere Hinweise zur Gesundheit / Allergien / Unverträglichkeiten

Haus-/Kinderarzt: _____
 Anschrift: _____
 Telefon: _____
 Allergien: _____ Unverträglichkeiten: _____

 Krankenkasse: _____

Sonstige, wichtige Informationen zum Gesundheitszustand des Kindes:

Sonstige, wichtige Informationen über Kind und Familie:

4. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes Aufnahmedatum, wenn möglich ab: _____ (Monat/Jahr)
kein garantiertes Aufnahmedatum!
 Gewünschte
 Betreuungszeit: vormittags 07.15 - 12.15 Uhr vormittags verlängert 07.00 - 14.00 Uhr ganztags 07.00 - 16.00 Uhr

