

# Anmeldebogen

Kath. KiTa St. Servatius  
Bergstr.31  
53721 Siegburg  
Kath. Kirchengemeinde St. Servatius



## 1. Name und Anschrift des Kindes

|             |       |             |       |
|-------------|-------|-------------|-------|
| Vorname:    | _____ | Straße/Nr.: | _____ |
| Nachname:   | _____ | PLZ:        | _____ |
| Geburtsort: | _____ | Ort:        | _____ |

## 2. Angaben zum Kind

|               |                                                                     |                           |       |
|---------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------|
| Geburtsdatum: | ____/____/____                                                      | Nationalität:             | _____ |
| Geschlecht:   | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | Familienstand der Eltern: | _____ |
| Konfession:   | _____                                                               | Familiensprache:          | _____ |

## 3. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes  
Aufnahmedatum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (Monat/ Jahr) Mittagessen in der Einrichtung: ☐ Ja

25 Stunden/Woche  
07.30-12.30 Uhr

35 Stunden/Woche  
07.30 -14.30 Uhr

45 Stunden/Woche  
07.30 -16.30 Uhr

Gewünschte  
Platzstruktur: \_\_\_\_\_

## 4. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten

**Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter:** \_\_\_\_\_

|               |       |             |       |
|---------------|-------|-------------|-------|
| Straße/Nr.:   | _____ | Telefon:    | _____ |
| PLZ:          | _____ | Ort:        | _____ |
| Geburtsdatum: | _____ | Konfession: | _____ |
| Nationalität: | _____ | Beruf:      | _____ |

**Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter:** \_\_\_\_\_

|               |       |             |       |
|---------------|-------|-------------|-------|
| Straße/Nr.:   | _____ | Telefon:    | _____ |
| PLZ:          | _____ | Ort:        | _____ |
| Geburtsdatum: | _____ | Konfession: | _____ |
| Nationalität: | _____ | Beruf:      | _____ |

Geschwister: ☐ Ja ☐ Nein Anzahl: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

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

Datum, Ort und Unterschrift

der/ des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_