

# Anmeldebogen



Kath. Kindergarten St. Jakobus d. Ä.

53340 Meckenheim-Ersdorf

Träger: Kath. Kirchengemeindeverband Meckenheim

## 1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Straße/Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

## 2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Staats-  
angehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Geschlecht:  männlich  weiblich  
Konfession: \_\_\_\_\_ Vorrangige  
Familiensprache: \_\_\_\_\_

## 3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten

Allergien: \_\_\_\_\_ Unverträglich-  
keiten: \_\_\_\_\_  
Krankheiten: \_\_\_\_\_ Medikamente: \_\_\_\_\_  
Kinderarzt: \_\_\_\_\_ Krankenkasse: \_\_\_\_\_

## 4. Angaben zum Betreuungswunsch:

Gewünschtes  
Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Monat/ Jahr)  
Gewünschte  
Betreuungszeit:  25 WSt.  35 WSt.  35 WSt. (Blockzeit)  45 WSt. Mittagessen in  
der Einrichtung:  Ja

## 5. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_  
Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_  
Konfession: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_  
Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_  
Konfession: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Weitere abholberechtigte Personen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

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

Datum, Ort und Unterschrift  
der/ des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_