

# Anmeldebogen



Die katholischen Kitas in Wesseling

## Kath. Tageseinrichtungen für Kinder in Wesseling



Katholische Kirche Wesseling  
miteinander + mittendrin

Träger: Kath. Kirchengemeindeverband Wesseling,  
Bonnerstraße 1a 50389 Wesseling  
Tel.: 02236-375770  
e-mail: st.germanus@web.de

Kita St. Andreas I  
In der Flecht  
Tel.: 02236-45943  
Sabine Brüggen

Kita St. Andreas II  
Cranachstr.  
Tel.: 02236-43132  
Maria Montanes

Kita St. Germanus  
Am neuen Garten  
Tel.: 02236-42866  
Doris Adams

Kita St. Josef  
Kastanienweg 58  
Tel.: 02236-43450  
Martina Kappe

Kita Schmerzhafte Mutter  
Sternenstr.  
Tel.: 02232-51443  
Michaela Hörnig –Biermann

Kita St. Thomas Apostel  
Rheinstr.  
Tel.: 02236-2210  
Gabriele Osten

Bitte tragen sie die Ziffer 1 für ihren Wunschkindergarten ein und die Ziffern 2-6- für eine alternative Kita

Betreuungszeit: 25 Std <input type="checkbox"/>	Aufnahmewunsch zum	Aufnahme mit 1 Jahr <input type="checkbox"/>
35 Std. geteilt <input type="checkbox"/>		mit 2Jahren <input type="checkbox"/>
35 Std. im Block <input type="checkbox"/>		mit 3Jahren <input type="checkbox"/>
45 Std. <input type="checkbox"/>		

### Personalien des Kindes

Name	Vorname	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	Geburtsort	Religion/Taufdatum
Staatsangehörigkeit	Herkunftsland	
Muttersprache	Deutsche Sprache ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Anschrift		

### Personalien der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten

	Vater	Mutter
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Staatsangenh.		
Herkunftsland		
Religion		
Anschrift		
Telefon privat		
Handynummer		
Email-Adresse		
Beruf		
Familienstand	ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> alleinlebend <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/>	

### Geschwister des Kindes

Name	Geburtsdatum	Kiga/Schule

Über die üblichen Betreuungszeiten hinaus benötigen wir für unser Kind eine zusätzliche Betreuung:

Für folgende Wochentage	In der Zeit von - bis

Besucht das Kind schon einen anderen Kindergarten?	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche Einrichtung?				

Sind Sie aus der katholischen Kirche ausgetreten?	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
---	----	--------------------------	------	--------------------------

**Bemerkungen:**

---

*Hinweis:*

*Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich bereit, dass die Daten meines Kindes (Name, Geburtsdatum und Wohnort) zu Planungszwecken / Feststellung des Bedarfs dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.*

---

(Ort, Datum)

---

(Erziehungsberechtigte / r)

*Hinweis zum Datenschutz: Alle Angaben werden ausschließlich vom Träger für Tageseinrichtungen für Kinder benutzt.*