

Anmeldung

in der Kath. Kindertagesstätte St. Maria Empfängnis - Wiener Str. 43 - 42657 Solingen - Tel: 0212-879501

Angaben zum Kind	Angaben zur Mutter	Angaben zum Vater
Vorname Jugendamtkartennr	Vorname	Vorname
Name	Name	Name
Geburtstag	Geburtstag	Geburtstag
Tauftag	Konfession	Konfession
Konfession	Nationalität	Nationalität
Nationalität	Mobil:	Mobil:
Straße	email	email
PLZ + Ort	Beruf	Beruf
Telefonnr	Vollzeit / Teilzeit / Elternzeit/ Arbeitslos	Vollzeit / Teilzeit / Elternzeit / Arbeitslos
Kinderarzt	beschäftigt bei:	beschäftigt bei:
Krankenkasse	in:	in:
Eintrittswunsch/ benötigte Betreuungszeit von: bis:	Familienstand: ledig / verheiratet /alleinerziehend	Familienstand: ledig / verheiratet /alleinerziehend
25, 35 oder 45 Std pro Woche	Soll ihr Kind regelmäßig über Mittag betreut werden?	Ist ihr Kind behindert oder von einer Behinderung bedroht?
Anzahl der Geschwister	Ja Nein	Ja Nein
Name der Geschwister	Bemerkung:	
Geburtsjahr der Geschwister	Haben Sie noch Betreuungsbedarf über die Öffnungszeiten hinaus? Wenn ja, welche?	
Wir sind einverstanden, dass unsere Angaben zur Bedarfsermittlung an das Jugendamt weitergeleitet werden.		
Datum + Unterschrift eines Personensorgeberechtigten		