



Anmeldung zum _____

(Monat / Jahr)

Anmeldebogen

- **35 Std. - ab 2 Jahre - (Montag – Freitag 7.15- 14.15)**
- **35 Std. – ab 3 Jahre (Montag – Freitag 7.30 –12.30 Uhr + 14.00 –16.00Uhr)**

- **45 Std. – ab 0,4 Jahre (Montag –Freitag 7.15 – 16.30 Uhr)**
- **45 Std. – ab 2 Jahre - (Montag – Freitag 7.15 – 16.30 Uhr)**

- **45 Stunden – ab 3 Jahre - (Montag – Freitag 7.15 – 16.30 Uhr)**

Personalien des Kindes

Familienname _____

Vorname/n _____

Geburtstag _____ Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit _____

Religion _____

PLZ / Wohnort/Straße

Telefon _____

Geschwister: Anzahl _____ Alter _____

Personalien der Mutter

Familienname / Vorname

Geburtstag _____

Staatsangehörigkeit _____

Religion _____

Familienstand: Verheiratet Allein stehend zusammenlebend

PLZ / Wohnort/Straße

Beruf _____

Arbeitgeber _____

Telefon: privat _____ dienstlich _____

Personalien des Vaters

Familienname /Vorname _____

Geburtstag _____

Staatsangehörigkeit _____

Religion _____

Familienstand: Verheiratet Allein stehend zusammenlebend

PLZ / Wohnort/ Straße

Beruf _____

Arbeitgeber _____

Telefon:

privat _____ dienstlich _____

Bemerkungen: (Krankheiten, Allergien, Besonderheiten, Dringlichkeit der Aufnahme)

Wichtige Änderungen zu den vorgenannten Punkten werden der Einrichtung umgehend mitgeteilt.
Ich/Wir gebe/n mein/unser Einverständnis, dass persönliche Daten meines/unseres Kindes
(Name, Adresse, Geburtsdatum) an das Jugendamt und an das Gesundheitsamt weitergegeben
werden dürfen.

Ort/Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten
