



Anmeldung für den Kindergarten

1. Personalien des Kindes:

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Muttersprache: _____ Familiensprache: _____

Nationalität: _____ Anmeldung zum: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Sind Allergien bekannt: Falls ja, welche? _____

Gibt es gesundheitliche Probleme: Falls ja, welche? _____

Gibt es weitere Auffälligkeiten/Besonderheiten, die zu beachten sind?

Falls ja, welche? _____

Abgeschlossene oder bestehende Therapien: Falls ja, welche? _____

Mein/ unser Kind benötigt eine Betreuungszeit von täglich:

- 5 Stunden vormittags (8.00 Uhr bis 13.00 Uhr) Regelgruppe
- 5 Stunden vormittags (8.00 Uhr bis 13.00 Uhr) Integrationsgruppe
- 7 Stunden ganztags (8.00 Uhr bis 15.00 Uhr) altersübergreifende Gruppe
- 6 Stunden (8.00 Uhr bis 14.00 Uhr) Ganztags- Integrationsgruppe
- Sonderöffnungszeit: (14.00 Uhr bis 15.00 Uhr) Ganztagsgruppe- Integrationsgruppe
- Sonderöffnungszeit: (15.00 Uhr bis 16.00 Uhr) für alle Ganztags-Gruppen
- Sonderöffnungszeit: (7.00 Uhr bis 8.00 Uhr) für alle Gruppen
- tatsächlicher Bedarf (Berufstätigkeit) Zeiten, die hier nicht berücksichtigt wurden _____

2. Familienverhältnisse:

Das Kind lebt bei: den Eltern: der Mutter: dem Vater:

3. Personalien der Eltern:

Vater: sorgeberechtigt: ja nein

abholberechtigt: ja nein

Familienname: _____

Vorname: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____
(wenn abweichend zum Kind)

Straße: _____

Geburtsdatum: _____

Herkunftsland: _____

Geburtsort: _____

Nationalität: _____

Berufstätigkeit: ja nein teilzeit vollzeit Wiedereinstieg ab: _____

Bitte Arbeitszeitznachweis der Arbeitgeber umgehend einreichen!

Telefon: (erreichbar in der Kita-Zeit) _____ Mobil: _____

E-Mail Adresse: _____ (bitte deutlich und in Druckschrift)

Mutter: sorgeberechtigt: ja nein

abholberechtigt: ja nein

Familienname: _____

Vorname: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____
(wenn abweichend zum Kind)

Straße: _____

Geburtsdatum: _____

Herkunftsland: _____

Geburtsort: _____

Nationalität: _____

Berufstätigkeit: ja nein teilzeit vollzeit Wiedereinstieg ab: _____

Bitte Arbeitszeitznachweis der Arbeitgeber umgehend einreichen!

Telefon: (erreichbar in der Kita-Zeit) _____ Mobil: _____

E-Mail Adresse: _____ (bitte deutlich und in Druckschrift)

Bohnte, _____

Unterschrift