



# Anmeldung

## Anmeldung für einen Platz in der kath. Kita St. Bernhard Jahr 20 /20

Bitte zutreffendes ankreuzen:

- Kindergartenplatz für unter dreijähriges Kind
- Kindergartenplatz für 3-6 Jähriges Kind

### Betreuungsform

- 8h Betreuungsplatz mit Mittagsverpflegung (7:30-15:30)

**Gewünschtes Aufnahmedatum:** \_\_\_\_\_

(keine Garantie)

### Angaben zum Kind:

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Hat das Kind zum Zeitpunkt der Anmeldung Geschwisterkinder in unserer Kita?

Wenn ja:

Name: \_\_\_\_\_ Gruppe: \_\_\_\_\_

Chronische Krankheiten/Unverträglichkeiten/notwendige  
Maßnahmen/Auffälligkeiten/sonstige Anmerkungen:

---

---

---

Liegt eine Begründung für eine besondere Bedürftigkeit für eine Aufnahme in der Kita vor?

Begründung: \_\_\_\_\_

---

### Angaben zu Erziehungsberechtigten



	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
<b>Name/Vorname</b>		
<b>Anschrift</b>		
<b>Telefon</b>		
<b>Notfalltelefon</b>		
<b>Email</b>		
<b>Familienstand</b>		
<b>Konfession</b>		
<b>Staatsangehörigkeit</b>		
<b>Beruf</b>		
<b>Sind Sie berufstätig?</b>	Nein/ Vollzeit/ Teilzeit	Nein/ Vollzeit/ Teilzeit

---

Datum

Unterschrift eines Personensorgeberechtigten