Anmeldebogen



Katholischer Kindergarten St. Josef - Hauptstr. 67-77794 Lautenbach - Träger: Seelsorgeeinheit Oberkirch

1. Angaben zum Kind		
Vorname, Name:	Geburtsdatum:	
Geschlecht:	Nationalität:	
Straße/Nr.:	PLZ, Ort:	
2. Angaben zum Betreuungswunsch		
Gewünschtes Aufnahmedatum: Monat _	Jahr	
Alter des Kindes bei gewünschtem Betreuungsbeginn:	Jahre	Monat(e)
Gewünschte Betreuungszeit:		
Regelkindergarten (35 Stunden/Woche) Montag-Freitag: 7.30-12.30Uhr und 14.00-16.3	5	geschlossen
Verlängerte Öffnungszeiten (34,5 Stunden/V Montag-Freitag: 7.30-14.30Uhr/Freitag bis 14.0		
Montag-Freitag: 7.30-12.30Uhr oder Mor	•	Uhr/Freitag bis 14.00Uhr
Mittagessen in der Einrichtung: □ ja □ nein		
Bedarf an Ganztagsbetreuung: □ ja □ von ַ	Uhr bis Uhr	
3. Angaben der Eltern / Sorgeberechtigten		
Name, Vorname der <u>Mutter</u> :		
Straße, PLZ/Wohnort (falls von oben abweichend):		
Telefon privat:	Telefon mobil:	
Email-Adresse:		
Name, Vorname des <u>Vaters</u> :		
Straße, PLZ/Wohnort (falls von oben abweichend):		
Telefon privat:	Telefon mobil:	
Email-Adresse:		
4. Ergänzungen/Bemerkungen:		
Hat Ihr Kind bereits eine Masernimpfung?		Nein ()
* Ich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die D Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Kinder ** Ich/ Wir wurden darüber informiert, dass der Betreuun genommen werden muss, da er sonst verfällt.	Daten unseres/ meines Kil rgartenplätzen verwendet w	ndes (Name, Geburtsdatum und Wohnort) zu verden können.
Datum, Ort und Unterschrift der Mutter:		
Datum, Ort und Unterschrift des Vaters:		

Anmeldung erfolgt am: _____

Stempel der Einrichtung