



Zusage am:
Absage am:
Vorgemerkt:
U-Heft:
Impfpass:

Kinderhaus Philipp Neri

Anmeldebogen

Das Kind:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Ggf. Ortsteil: _____

Geburtsdatum: _____ 0 - männlich 0 - weiblich

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Tetanusimpfung: _____

Masernimpfung: 1. Impfung: _____

2. Impfung: _____

Die Eltern/Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Ggf. Ortsteil: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort/Land: _____

Beruf: _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Ggf. Ortsteil: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort/Land: _____

Beruf: _____

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:

	Von	Bis	Stunden
Montag	Uhr	Uhr	
Dienstag	Uhr	Uhr	
Mittwoch	Uhr	Uhr	
Donnerstag	Uhr	Uhr	
Freitag	Uhr	Uhr	

Summe der Buchungsstunden wöchentlich: _____

Diese entsprechen einer durchschnittlich täglichen

Betreuungszeit von: _____

Das Kind soll am Mittagessen teilnehmen

Montag: 0 - ja 0 - nein

Dienstag: 0 - ja 0 - nein

Mittwoch: 0 - ja 0 - nein

Donnerstag: 0 - ja 0 - nein

Freitag: 0 - ja 0 - nein

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen/seelischen Behinderung einer **besonderen Förderung** in der Kindertageseinrichtung:

0 - ja 0 - nein

Weitere - freiwillige - Angaben zur Betreuung:

Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Ich/Wir willige/n ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/Personensorgeberechtigten(n) und dem Träger der Einrichtung:

Ort/Datum

Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten