

# Anmeldebogen

Prot. Kindertagesstätte Arche Kunterbunt

Untere Kirchstr. 6-8

67112 Mutterstadt

Träger: Prot. Kindertagesstättenverband Speyer-Germersheim



## 1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname: \_\_\_\_\_ Straße/Nr.: \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

## 2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_  
Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich Familienstand Eltern: \_\_\_\_\_  
Konfession: \_\_\_\_\_ Familiensprache: \_\_\_\_\_  
Geschwister: ☐ Ja ☐ Nein Anzahl: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

## 3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten

Allergien: \_\_\_\_\_ Unverträglichkeiten: \_\_\_\_\_  
Krankheiten: \_\_\_\_\_ Medikamente: \_\_\_\_\_  
Kinderarzt: \_\_\_\_\_ Krankenkasse: \_\_\_\_\_

## 4. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_ Spätestes Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_

Gewünschte Betreuungszeit: ☐ GZ ☐ GZ + ☐ TZ

*GZ: 7 Stunden durchgehend // GZ+: mehr als 7 Stunden durchgehend // TZ: 7 Stunden mit Unterbrechung über Mittag*

## 5. Angaben zur Familie / Sorgeberechtigten

### 1. Erziehungsberechtigte/r:

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ berufstätig: ☐ Ja ☐ Nein in Elternzeit bis: \_\_\_\_\_

### 2. Erziehungsberechtigte/r:

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ berufstätig: ☐ Ja ☐ Nein in Elternzeit bis: \_\_\_\_\_

Ich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten unseres/ meines Kindes (Name, Geburtsdatum und Wohnort) zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.

Datum, Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Anmeldung in anderen Einrichtungen: ☐ Ja ☐ Nein

1. Wahl: \_\_\_\_\_ 2. Wahl: \_\_\_\_\_ 3. Wahl: \_\_\_\_\_  
*Name der Kita* *Name der Kita* *Name der Kita*