

Anmeldebogen

Familienzentrum JOhannesNest, Gelsdorfer Str. 17, 53340 Meckenheim

1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname _____ Nachname _____

Strasse/Nr. _____ Plz _____ Ort _____

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum ____/____/____ Staatsangehörigkeit _____

Geschlecht männlich ____ weiblich ____ vorrangige Familiensprache _____

Konfession _____

3. Besondere Hinweise zur Gesundheit / Allergien / Unverträglichkeiten

Allergien _____ Unverträglichkeiten _____

Krankheiten _____ Medikamente _____

Kinderarzt _____ Krankenkasse _____

4. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes Aufnahmedatum ____/____/____ Monat/Jahr

Gewünschte Betreuungszeit

____ 25 Stunden/Wo ____ 35 Stunden/Wo ____ 35 Stunden/Wo (Blockzeit) ____ 45 Stunden/Wo

Mittagessen in der Einrichtung ____ja

5. Angaben zur Familie / Sorgeberechtigten

1.. Erziehungsberechtigter

Vorname _____ Name _____

Straße / Nr. _____ Plz _____ Ort _____

Telefon _____ Handy _____

Konfession _____ Beruf _____

E-mail _____

2. Erziehungsberechtigter

Vorname _____ Name _____

Straße / Nr. _____ Plz _____ Ort _____

Telefon _____ Handy _____

Konfession _____ Beruf _____

E-mail _____

Weitere Abholberechtigte Personen

Geschwister ____ja ____nein Anzahl ____ Alter _____

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

Ort _____ Datum _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte (r)