



ANMELDUNG FÜR

Schulkinderbetreuung Klasse 1-4

in der katholischen Kindertagesstätte Adolph-Kolping

Kind

Familienname: _____

Vorname: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Geburtstag/ -ort: _____

Religion/Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Kinderarzt: _____

Sorgeberechtigt: Mutter Vater alleinerziehend Jugendamt

sonstige Person _____ (Bezug zum Kind)

Eltern: verheiratet häusliche Gemeinschaft/Lebenspartnerschaft

getrennt lebend geschieden verwitwet

Familiensprache: deutsch andere: _____

Geschwister: Name: _____ Geburtstag: _____

Name: _____ Geburtstag: _____

Name: _____ Geburtstag: _____

Hat ihr Kind chronische Erkrankungen/ Allergien oder sonstige Beeinträchtigungen?

nein ja,

Notfallnummer bei Nichterreichen der Erziehungsberechtigten:

Name/ Nummer: _____

Name/ Nummer: _____

Erziehungsberechtigte/r

Mutter:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Religion: _____

Nationalität: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Vater:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Religion: _____

Nationalität: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Sonstige, wichtige Information über Ihr Kind und/oder Ihre Familie oder ein anderer Mitteilungsbedarf:

Hiermit melde ich mein Kind für die Schulkinderbetreuung an. Sobald mein Kind aufgenommen werden kann oder auf der Warteliste steht, bekomme ich von der Kindertagesstätte schriftlich Bescheid.

Der Aufnahmewunsch für mein/ unser Kind wäre zum Schuljahr _____ (Jahr).

(Ort , Datum)

(Unterschrift)