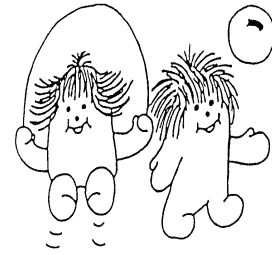


# Anmeldebogen Kita



**Kath. Kindertagesstätte "St. Remigius"**

Haingraben 2

61239 Ober-Mörlen

**Tel.:** 06002/7555

Email: info@kath-kita-ober-moerlen.de

3-6 Jahre

## 1. Name und Anschrift des Kindes

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

## 2. Angaben zum Kind

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_  
 Geschlecht: männlich  weiblich  Familienstand der Eltern \_\_\_\_\_  
 Vorrangig gesprochene Familiensprache: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

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

Allergien: \_\_\_\_\_  
 Unverträglichkeiten: \_\_\_\_\_  
 Krankheiten: \_\_\_\_\_  
**Kinderarzt:** \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 Anschrift \_\_\_\_\_  
 Krankenkasse: \_\_\_\_\_

## 4. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Monat Jahr/Alter)

## Gewünschte Betreuungszeit bitte ankreuzen

	Kosten	Betreuungszeit	
Ü3/1	0€ pro Monat	07:00 - 13:00 Uhr	Mo-Fr
Ü3/2	33€ pro Monat	13:00 - 15:00 Uhr	Mo-Fr
Ü3/3	66€ pro Monat	13:00 - 17:00 Uhr	Mo-Fr
Mittagessen	3,50 pro Mahlzeit für Modul Ü3/2 und Ü3/3		

## 5. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_

Geburtsland \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Berufstätigkeit ja  nein  geplant ab \_\_\_\_\_

Vollzeit  Teilzeit

Telefon: (privat) \_\_\_\_\_ (beruflich) \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_

Geburtsland \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Berufstätigkeit ja  nein  geplant ab \_\_\_\_\_

Vollzeit  Teilzeit

Telefon: (privat) \_\_\_\_\_ (beruflich) \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Geschwister nein  ja  Anzahl \_\_\_\_ Geburtsjahr \_\_\_\_\_

Was möchten Sie uns über Ihr Kind sagen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum, Ort und Unterschrift  
der/ des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_