



Anmeldebogen

gewünschter Aufnahmetermin:

Vor- und Zuname des Kindes: männl. weibl.

Geb.-datum des Kindes: Staatsangehörigkeit: Konfession:

Adresse: Straße:

Wohnort:

Aufnahmegründe:

Eltern:

Vater: Geb.-datum: Konfession:

Adresse: Telefon privat:

Beruf: Telefon berufl.:

Mail:

Mutter: Geb.-datum: Konfession:

Adresse: Telefon privat:

Beruf: Telefon berufl.:

Mail:

Erziehungsberechtigt: beide Mutter Vater alleinerziehend: Ja / Nein

Vor- und Zuname der Geschwister:

Geb.-datum:

Betreuungszeiten im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung:

	Montag (7.30 – 16.00Uhr)	Dienstag (7.30 – 16.00Uhr)	Mittwoch (7.30 – 16.00Uhr)	Donnerstag (7.30 – 16.00Uhr)	Freitag (7.30 – 14.00Uhr)
von	..... Uhr	..... Uhr	..... Uhr	..... Uhr	..... Uhr
bis	..... Uhr	..... Uhr	..... Uhr	..... Uhr	..... Uhr
Mittagessen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ergibt Stunden:					

Ergibt Wochenstunden: Std.

Diese entsprechen einer durchschnittlich täglichen Buchungszeit von: Std.

