



# Anmeldung zum Kindergarten St. Johannis

DIE ANGEGEBENEN DATEN UNTERLIEGEN DEM DATENSCHUTZ UND WERDEN VERTRAULICH BEHANDELT

Anmeldung für ..... Betreuungsbeginn: .....  
(Name des Kindes) (Monat/Jahr)

Regelgruppe – 4 oder 5 Stunden (Montag bis Freitag)

- 7.45 Uhr - 11.45 Uhr
- 7.45 Uhr - 12.45 Uhr

Sonderöffnung Montag bis Freitag

- 7.15 Uhr – 7.45 Uhr

Sonderöffnung Montag bis Freitag

- 11.45 Uhr – 12.15 Uhr
- 11.45 Uhr – 12.45 Uhr
- 12.45 Uhr – 13.15 Uhr
- 12.45 Uhr - 13.45 Uhr
- mit Mittagessen

Ganztagsbetreuung 11.45Uhr -15.45Uhr mit Mittagessen

- Mo.  Di.  Mi.  Do.  Fr.

**Benötigen Sie darüber hinaus noch weitere Betreuungszeiten? Wenn ja, welche?**


## 1. Personalien des Kindes

Familienname:.....

Vorname:.....

Geburtstag:..... Geburtsort:.....

Religionszugehörigkeit:..... Staatsangehörigkeit:.....

Wohnanschrift/Straße:.....

PLZ/Ort:..... Telefon:.....

**2. Personalien des Vaters**

Name/Vorname: .....

Geburtstag:..... Religionszugehörigkeit: .....

Sorgeberechtigt:  Ja  Nein Familienstand:  Verheiratet  Allein stehend

PLZ/Ort/Straße: .....

Beruf: ..... Arbeitgeber(Angabe freiwillig): .....

Telefon:Privat:..... Dienst:.....

E-Mail-Adresse:..... Handy-Nummer: .....

**3. Personalien der Mutter**

Name/Vorname: .....

Geburtstag:..... Religionszugehörigkeit: .....

Sorgeberechtigt:  Ja  Nein Familienstand:  Verheiratet  Allein stehend

PLZ/Ort/Straße: .....

Beruf: ..... Arbeitgeber(Angabe freiwillig): .....

Telefon:Privat:..... Dienst:.....

E-Mail-Adresse:..... Handy-Nummer: .....

**4. Geschwister des Kindes**

Anzahl:..... Alter: ..... / ..... / ..... / .....

**5. Gesundheit**

Name/Anschrift/Telefon des Arztes: .....

Krankenkasse: ..... Letzte Tetanusimpfung am: .....

**6. Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes (z.B. Allergien, ggf. ärztl. Attest vorlegen)**

.....

**7. Sonstige, wichtige Informationen über Kind und Familie:**

.....

**8. Evtl. Gruppenwunsch / Gemeinsame Gruppe mit (Name des Kindes):**

.....

**Mit dieser Anmeldung ist noch keine Aufnahmezusage verbunden. Dazu bedarf es eines gesondert abzuschließenden Betreuungsvertrages.**  
Zur Kenntnis genommen und unterschrieben:

.....  
Ort/ Datum Unterschrift des/ der Sorgeberechtigten

.....

