

Anmeldung



für

Krippe

Minikäfer

ab.....

Kindergarten

ab:.....

Angaben zum Kind:

Familiename des Kindes		
Vorname des Kindes		
Straße & Hausnummer		
Wohnort		
Hauptwohnsitz	ja	nein
Konfession		
Staatsangehörigkeit		
Kind spricht deutsch?	ja	nein
Familiensprache ist.....		
bereits besuchte Einrichtungen		
Tel. Festnetz		
Geburtsdatum, Geburtsort		
Geschlecht	männlich	weiblich
Anmeldung	(heutiges Datum)	

Aufnahme zum				
Abholberechtigt? Steht im Bezug zum Kind?	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.			
Hausarzt				
Krankenkasse				
Nachweis Früherkennung erbracht	wird von der Einrichtung ausgefüllt			
Datum letzte Tetanusimpfung	wird von der Einrichtung ausgefüllt			
Sorge- Besuchsberechtigt	1. 2.			
Geschwister	Name	Geb. Datum	im Kindergarten?	
			ja	nein
	1.			
	2.			
	3.			
4.				
Gesundheitliche Besonderheiten				

<h1 style="margin: 0;">Angaben zur Mutter</h1>	

Nachname		
Vorname		
Straße & Hausnummer		
Wohnort		
Beruf		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Konfession		
Staatsangehörigkeit		
Tel. Festnetz		
dienstlich zu erreichen unter		
beschäftigt bei		
Mobil		
Erziehungsberechtigt	ja	nein
E-Mail		
<p><u>Bankverbindung</u></p> <p>Bankleitzahl Kontonummer Bei... IBAN</p>		

BIC Name des Kontoinhabers	
-------------------------------	--

Angaben zum Vater

Nachname		
Vorname		
Straße & Hausnummer		
Wohnort		
Beruf		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Konfession		
Staatsangehörigkeit		
Tel. Festnetz		
dienstlich zu erreichen unter		
beschäftigt bei		
Mobil		
Erziehungsberechtigt	ja	nein
E-Mail		
<u>Bankverbindung</u>		
Bankleitzahl		
Kontonummer		
Bei...		

IBAN BIC Name des Kontoinhabers		
Buchungszeiten	von.....Uhr	bis.....Uhr

Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Mittagessen	ja	nein

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben

Ronsberg, den

.....
 Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigten



info@kiga-ronsberg.de