



Anmeldung für die Aufnahme in die Kindertageseinrichtung St. Michael Kindergartenjahr _____

Diese Vormerkung dient lediglich zur Erfassung der Kinder, die einen Kindergartenplatz in unserer Einrichtung wünschen. Daraus leitet sich kein Anspruch auf einen Platz in unserer Einrichtung ab und die Eltern machen keine Zusage zur verbindlichen Anmeldung in unsere Einrichtung. Die Aufnahme des Kindes gilt erst nach Abschluss des Betreuungsvertrages als verbindlich für beide Seiten.

Wir bitten um Mitteilung, falls der Betreuungsplatz nicht mehr benötigt wird!

1. Angaben über das Kind

Name _____ Vorname _____

geb. am _____ in _____

Anschrift _____

Konfession _____ Staatsangehörigkeit _____

Familiensprache _____ Krankenkasse _____

Name, unter dem das Kind mit versichert ist _____

Deutsche Sprachkenntnisse beim Kind JA () WENIG () NEIN ()
(Bitte zutreffendes ankreuzen, soweit relevant)

Geschwisterkind (er) bereits in einer Tageseinrichtung Ja () _____ Nein ()

Betreuungsumfang 25 Std. () 35 Std. () 45 Std. ()

Aufnahmegrund _____

Sonstige Krankheiten/Auffälligkeiten _____

Allergien _____

2. Geschwister

Anzahl der zur Familie gehörenden Kinder unter 18 Jahren

Vorname _____ geb. am _____

Vorname _____ geb. am _____

Vorname _____ geb. am _____

Vorname _____ geb. am _____

3. Angaben über die Personensorgeberechtigten

Name der Mutter _____ Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____ (privat) Mobil _____

E-Mail-Adresse _____

Konfession _____ Staatsangehörigkeit _____

Beruf _____ Arbeitsstätte _____

Beschäftigungsumfang ganztags () vormittags () nachmittags ()

Alleinerziehend () ja () nein

Name des Vaters _____ Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____ (privat) Mobil _____

E-Mail-Adresse _____

Konfession _____ Staatsangehörigkeit _____

Beruf _____ Arbeitsstätte _____

Beschäftigungsumfang ganztags () vormittags () nachmittags ()

Alleinerziehend () ja () nein

Gewünschtes Aufnahmedatum _____ Alternative _____

Anmeldung in anderen Einrichtungen 1. _____

2. _____

3. _____

Datum der Anmeldung

Unterschrift

Einverständniserklärung für den Kindergarten St. Michael

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Daten meines Kindes

_____ für den Listenvergleich mit

den anderen Einrichtungen aus Herzebrock-Clarholz abgeglichen werden.

Datum

Unterschrift