

# Anmeldebogen für einen Kindergartenplatz / Krippenplatz

Kindergarten Dietersburg  
Burgstr. 7a, 84378 Dietersburg  
Tel.: 08564/5129



## 1. Personalien

Familienname und Vorname des **Kindes** \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Behandelnder Arzt (mit Anschrift und Tel.) \_\_\_\_\_

Krankenkasse \_\_\_\_\_

Geschwister (Namen, Geburtsdatum) \_\_\_\_\_

Bereits besuchte Einrichtungen \_\_\_\_\_

Bemerkungen zum Gesundheitszustand (Behinderungen, chronische Krankheiten, Allergien, Sprachkenntnisse, etc.):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigt ist / sind \_\_\_\_\_

Familienstand der Eltern \_\_\_\_\_

Familienname und Vorname der **Mutter** \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsland \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Arbeitgeber \_\_\_\_\_

Telefon dienstlich \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Familienname und Vorname des **Vaters** \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsland \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Arbeitgeber \_\_\_\_\_

Telefon dienstlich \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Bankverbindung: IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Name Bank \_\_\_\_\_

Neben den oben genannten Erziehungsberechtigten sind zur Abholung des Kindes berechtigt:  
(Bitte Name, Vorname, Telefonnummer(n), ggf. Adresse angeben)

---

---

---

---

Im Notfall erreichbar (Name, Vorname, Telefonnummer(n)):

---

---

## 2. Betreuungswünsche

Gewünschter Aufnahmetag \_\_\_\_\_

Gewünschte Buchungszeiten

Wochentag	Uhrzeit von	bis	Stundenzahl
Montag			Std.
Dienstag			Std.
Mittwoch			Std.
Donnerstag			Std.
Freitag			Std.
<b>Gesamtstunden/Woche</b>			<b>Std.</b>
Buchungszeitkategorie			Std.

Falls zutreffend bitte ankreuzen:

- Das Kind ist unter drei Jahre alt (Nachweis Geburtsurkunde)
- Die Eltern sind beide nicht deutschsprachiger Herkunft (Nachweis Reisepass, Vertriebenenausweis, ...)
- Das Kind hat als Integrationskind besondere Bedürfnisse im Sinn von §53 SGB XII

Alle Angaben sind freiwillig und werden umgehend gelöscht, wenn kein Aufnahmevertrag abgeschlossen wird. Die Personensorgeberechtigten willigen hiermit ein, dass der Kindergarten der Gemeinde bzw. dem Jugendamt zu Planungszwecken folgende Daten übermittelt: Name, Geburtsdatum, Anschrift des Kindes.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

- Mit dem Anmeldebogen bitte auch
  - das Vorsorgeuntersuchungsheft (gelbes U- Heft) und den Impfausweis (Nachweis über Masernschutzimpfung) vorlegen
  - Ggf. Geburtsurkunde vorlegen
  - Ggf. Reisepass, Vertriebenenausweis, ... vorlegen