

Ev. Kindertagesstätte Gückingen - St. Peter Wichel - Bergstr. 4 - 65558 Gückingen - [Tel:06432-82640](tel:06432-82640) - info@kindergarten-gueckingen.de

Anmeldebogen für einen Platz in der Kindertagesstätte Gückingen, St. Peter Wichel

Bitte kreuzen Sie die das gewünschte Angebot an:		
Ganztagsplatz	Mo-Do: 7.00 – 16.00 h Fr. 7.00 – 15.00 h	
Ganztagsplatz	Mo-Do: 7.30 – 16.00 h Fr. 7.30 – 15.00 h	
	Mo-Do: 7.30 – 16.30 h Fr. 7.30 – 15.00 h	
Krippenplatz	Mo-Do: 7:00 – 16.00 h Fr. 7.00 – 15.00 h	

Wunschdatum der Aufnahme in die Kita _____

Angaben zum Kind:

Name:		Vorname:	
Straße:		Hausnummer:	
PLZ:		Wohnort:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Konfession:		Staatsangehörigkeit:	
Masernimpfung vollständig (2x) ja/nein		Wichtige zusätzliche Informationen:	
Ist Ihr Kind bereits in einer anderen Kindertagesstätte angemeldet?			

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Mutter		Vater	
Name:		Name:	
Nachname:		Vorname:	
Geburtsname:		Geburtsname:	
Geburtsdatum:		Geburtsdatum:	
Telefon:		Telefon:	
E-Mail-Adresse:		E-Mail-Adresse:	
Konfession:		Konfession:	
Beruf:		Beruf:	
Berufstätig:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Berufstätig:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Wichtig: Bei einer Berufstätigkeit bitte die beigefügte Bescheinigung des Arbeitgebers beifügen.

Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> getrennt lebend
----------------	--------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------	--

→Bei einem alleinigem Aufenthaltsbestimmungs- bzw. Sorgerecht bitte eine Kopie des Bescheides beifügen.

Angabe zu Geschwistern

Vor- und Nachname:		Geb. Datum:		in der Kita angemeldet:
Vor- und Nachname:		Geb. Datum:		in der Kita angemeldet:

Ich/ Wir erklären mich /uns mit der Weitergabe des Namens und Geburtsdatums des o.g. Kindes an das Jugendamt des Kreises zum Abgleich der Wartelisten der Kitas im Einzugsgebiet einverstanden.

 Ort, Datum

 Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Bearbeitet am:	von:	eingetragen in KiB am:	von:
----------------	------	------------------------	------