Anmeldebogen



Kath. Kindergarten St. Anna Goldhammerstr. 14 A

44793 Bochum

Träger: KiTa Zweckverband im Bistum Essen

Vorname: Nachname: Geburtsort: 2. Angaben zum Kind Geburtsdatum: / / Geschlecht: männlich weiblich divers Konfession: 3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten Allergien:	Straße/Nr.: PLZ: Ort: Nationalität: Familienstand der Eltern: Familiensprache: Unverträglich-		
Geburtsort: 2. Angaben zum Kind Geburtsdatum: / / Geschlecht: männlich weiblich divers Konfession: 3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten	Ort: Nationalität: Familienstand der Eltern: Familiensprache:		
2. Angaben zum Kind Geburtsdatum: / / Geschlecht: männlich weiblich divers Konfession: 3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten	Nationalität: Familienstand der Eltern: Familiensprache:		
Geburtsdatum: / / Geschlecht: männlich weiblich divers Konfession: 3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten	Familienstand der Eltern: Familiensprache:		
Geschlecht: männlich weiblich divers Konfession: 3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten	Familienstand der Eltern: Familiensprache:		
Konfession: 3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten	der Eltern: Familiensprache:		
3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten			
	•		
	keiten:		
Krankheiten:	Medikamente:		
Kinderarzt:	Krankenkasse:		
4. Angaben zum Betreuungswunsch			
Gewünschtes Aufnahmedatum: /	(Monat/ Jahr)		
Gewünschte Betreuungszeit: 25 WSt. 35 WSt. 35 WSt. (B	lockzeit)	☐ 45 WSt.	Mittagessen in der Einrichtung:
5. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten/ Abholberechtigten			
Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter:			
Straße/Nr.:		Telefon:	
PLZ: Ort:		Handy:	
Geburtsdatum: Konfession:		Email:	
Nationalität: Beruf:			
Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter:			
Straße/Nr.:		Telefon:	
PLZ: Ort:		Handy:	
		Email:	
Nationalität: Beruf:			
Weitere abholberechtigte Personen:			
Geschwister:	nzahl:	Alter:	
* Ich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten unseres/ meine			nort) zu Planungszweck
bzw. Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen dem örtlichen Juge	ndamt zur Verfügung	gestellt werden.	
Datum, Ort und Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten:			

5

Ja

ne