

ANMELDEBOGEN

KATHOLISCHE INKLUSIVE-INTEGRATIVE KINDERTAGESSTÄTTE CHRISTI AUFERSTEHUNG

Brucknerstraße 18 · 50931 Köln-Lindenthal · T 0221 4061683
Träger: Katholische Kirchengemeinde St. Pankratius



KATHOLISCHE INKLUSIVE-
INTEGRATIVE KINDERTAGESSTÄTTE
CHRISTI AUFERSTEHUNG

1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname:	<input type="text"/>	Straße/Nr.:	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>	PLZ/Ort:	<input type="text"/>

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Nationalität:	<input type="text"/>
Geburtsort:	<input type="text"/>	Familienstand der Eltern:	<input type="text"/>
Geschlecht:	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>	Familiensprache:	<input type="text"/>
Konfession:	<input type="text"/>		

3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/Allergien/Unverträglichkeiten

Allergien:	<input type="text"/>	Unverträglichkeiten:	<input type="text"/>
Krankheiten:	<input type="text"/>	Medikamente:	<input type="text"/>
Wird bei der Aufnahme ein Impfschutz vorliegen? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			

4. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes Aufnahmedatum:	<input type="text"/>	(Monat/Jahr)	
Gewünschte Betreuungszeit:	35 WSt.(Blockzeit) <input type="checkbox"/>	45 WSt. <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Mittagessen in der Einrichtung:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	

5. Angaben zur Familie/Sorgeberechtigten/Abholberechtigten

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigte/r:			
Straße/Nr.:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>	Handy:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Beruf:	<input type="text"/>
Nationalität:	<input type="text"/>	Konfession:	<input type="text"/>
Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigte/r:			
Straße/Nr.:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>	Handy:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Beruf:	<input type="text"/>
Nationalität:	<input type="text"/>	Konfession:	<input type="text"/>
Weitere abholberechtigte Personen: <input type="text"/>			
Geschwister:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Anzahl: <input type="text"/>	Alter: <input type="text"/>

Ich/Wir erkläre/n uns damit einverstanden, dass die Daten unseres/meines Kindes (Name, Geburtsdatum und Wohnort) zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.

Datum, Ort und Unterschrift
der/des Erziehungsberechtigten: