

# Anmeldebogen

## Das Kind

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

ggf. Ortsteil \_\_\_\_\_

politische Gemeinde \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

männlich       weiblich       divers

Konfession \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeiten \_\_\_\_\_

wird zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung Gemeindliches Kinderhaus Finning

ab \_\_\_\_\_ angemeldet.

Die **Eltern / Personensorgeberechtigten** des Kindes sind:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

ggf. Ortsteil \_\_\_\_\_

ggf. Ortsteil \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

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

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

Geburtsort / Land \_\_\_\_\_

Geburtsort / Land \_\_\_\_\_

Geburtsdatum (freiwillige Angabe) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum (freiwillige Angabe) \_\_\_\_\_

Arbeitgeber (freiwillige Angabe) \_\_\_\_\_

Arbeitgeber (freiwillige Angabe) \_\_\_\_\_

Folgende **Betreuungszeiten** werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:

	von	bis	= Stunden
Montag	Uhr	Uhr	Std.
Dienstag	Uhr	Uhr	Std.
Mittwoch	Uhr	Uhr	Std.
Donnerstag	Uhr	Uhr	Std.
Freitag	Uhr	Uhr	Std.
Summe der Buchungsstunden wöchentlich:			<b>Std.</b>
diese entsprechen einer durchschnittlich täglichen Buchungszeit von:			<b>Std.</b>