

# Anmeldebogen

## Das Kind

---

Name

---

Strasse

---

Geburtsdatum

---

Konfession

**wird zur Aufnahme im Kinderhort angemeldet.**

## Die Eltern/ Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

---

Name, Vorname, Geb. Datum

---

Familienstand

---

Straße/ Hausnummer

---

PLZ/ Wohnort

---

ggf. Ortsteil

---

---

Telefon / Handy/ Arbeit

---

E-Mail

---

Vorname

---

PLZ/ Wohnort

---

männlich       weiblich

---

Staatsangehörigkeit(en)

---

Name, Vorname, Geb. Datum

---

Familienstand

---

Straße/ Hausnummer

---

PLZ/ Wohnort

---

ggf. Ortsteil

---

---

Telefon/ Handy/ Arbeit

---

E-Mail

VZ = Ankreuzen bei einer Vollzeitberufstätigkeit

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum/ -ort/ Land

berufstätig  ja  nein  VZ

\_\_\_\_\_  
Arbeitgeber (freiwillig)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum/ -ort/ Land

berufstätig  ja  nein  VZ

\_\_\_\_\_  
Arbeitgeber (freiwillig)

Folgende Buchungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:

Schulzeit:

	von	bis	= Stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

Ferienzeit:

	von	bis	=Stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen/ seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung:  ja  nein

Zuständiger Hausarzt (Adresse,Telefonnummer):

\_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

Weitere freiwillige Angaben zur Betreuung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Das Kind nimmt am Mittagessen teil:  ja  nein

Das Kind darf alleine nach Hause gehen:  ja  nein

VZ = Ankreuzen bei einer Vollzeitberufstätigkeit

Personen, die neben den Personenberechtigten zur Abholung des Kindes berechtigt sind (bitte vollständige Telefonnummer und ggf. die Adresse angeben):

---

---

---

**Ich/ Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.**

**Ich/ Wir willige/n ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.**

**Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in der Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/ Personensorgeberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Eltern/ Personensorgeberechtigten