

Anmeldebogen

Kath. Kindergarten St. Theresia * Holzstraße 12 * 44869 Bochum-Wattenscheid * Telefon 02327 73236
 E-Mail kita.st.theresia.bochum@kita-zweckverband.de Träger: Kita-Zweckverband im Bistum Essen

Angaben zum Kind

Vorname	Name
Str./Nr.	
PLZ	Ort
Geburtsdatum	Nationalität
männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>	Familienstand der Eltern
Konfession	Vorrangige Familiensprache
medizinische Besonderheiten	

Gewünschtes Aufnahmedatum: Monat _____ Jahr _____

Gewünschte Betreuungszeit (Std. pro Woche)

25 35 35 (Blockzeit) 45

Mittagessen in der Einrichtung

ja Nein

Angaben 1. Erziehungsberechtigte/n

Vorname	Name
Straße / Nr.	
PLZ	Ort
E-Mail	Mobil
Geburtsdatum	Konfession
Nationalität	Beruf

Angaben 2. Erziehungsberechtigte/n

Vorname	Name
Straße / Nr.	
PLZ	Ort
E-Mail	Mobil
Geburtsdatum	Konfession
Nationalität	Beruf

Geschwister Ja Nein Anzahl _____ Geburtsdatum _____

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

Datum, Ort und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten _____