

Anmeldebogen Christkönig:

Ihr Kind wurde mit den nachfolgenden Daten auf die Warteliste unserer Einrichtung aufgenommen. Eine Aufnahme auf die Warteliste stellt noch keine verbindliche Zusage dar.

Angaben zum Kind:

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße/ Nr. _____ Ort: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Herkunftsland des Kindes: _____ Flüchtlingshintergrund

Nationalität/ Staatsangehörigkeit: _____

2.Nationalität/ Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: _____

Hinweise zur Gesundheit:

Familiäre Situation:

Anzahl/ Alter der Geschwister: _____

Geschwisterkind in der Einrichtung: Ja Nein Andere Einrichtung _____

Vorrangige Familiensprache: _____

Zweite Familiensprache: _____

Familienstatus der Eltern: _____

Alleinerziehend: Ja

Kommentarfeld Familienangaben:

Angaben zum 1.Erziehungsberechtigten:

Sorgeberechtigt

Verwandtschaftsstatus _____

Abholungsberechtigt

Anrede/Titel _____

Notfallkontakt

Vorname/ Nachname: _____

(falls abweichend vom Kind) Straße/ Nr. _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität/ Staatsangehörigkeit: _____

Herkunftsland: _____

Konfession: _____

Telefon privat: _____

Mobilfunknummer: _____

E-Mail: _____

Berufstätigkeit: Ja Nein geplant ab: _____

Beschäftigungsweise: Vollzeit Teilzeit _____

Beruf: _____

Telefon dienstlich: _____

Krankenkasse: _____

Hauptversichert: _____

Angaben zum 2. Erziehungsberechtigten: _____

Sorgeberechtigt

Verwandtschaftsstatus _____

Abholungsberechtigt

Anrede/ Titel _____

Notfallkontakt

Vorname/ Nachname: _____

(falls abweichend vom Kind) Straße/ Nr. _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität/ Staatsangehörigkeit: _____

Herkunftsland: _____

Konfession: _____

Telefon privat: _____

Mobilfunknummer: _____

E-Mail: _____

Berufstätigkeit: Ja Nein geplant ab: _____

Beschäftigungsweise: Vollzeit Teilzeit _____

Beruf: _____

Telefon dienstlich: _____

Weitere Abholberechtigte Personen/Notfallkontakt, Name/Telefon: _____

Angaben zum Betreuungswunsch:

Anmeldedatum: _____

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Gewünschte Betreuungszeit: _____

Integrativer Platz/ Kind mit Behinderung: Ja Schulkind/Hortkind: Ja

Zusätzlicher Betreuungsbedarf Mittagessen in Einrichtung: Ja

außerhalb der Öffnungszeiten: Ja

(Intern: Prioritätseinstufung des Kindes: _____)

Kommentarfeld zum Betreuungswunsch:

Ich/wir wurde(n) darauf hingewiesen und sind/bin damit einverstanden, das zum Zwecke der Anmeldung und Kontaktaufnahme durch die katholische Kita Marienruhe meine/ unsere Daten bis zum Zeitpunkt der Ablehnung oder Aufnahme des Kindes, sowie bis auf Widerruf durch uns, gespeichert werden dürfen.

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

Datum/ Unterschrift