

Vor-Anmeldebogen Kita St. Martin Rötz



(in Druckbuchstaben)

Angaben zum Kind

Name _____ Vorname _____
 Kitaplatz ab _____
 Geburtstag _____ Geburtsort _____ Staatsang. _____
 Anschrift _____ Namenstag _____
 Ortsteil _____ Konfession _____
 Tel. privat _____
 Handy Mutter _____ Arbeit Mutter _____
 Handy Vater _____ Arbeit Vater _____
 Email _____
 Geschwister/Geburtsdatum _____

Mutter Alleinerziehend ja nein

Vater Alleinerziehend ja nein

Name/Vorn. _____	Name/Vorn. _____
Straße _____	Straße _____
PLZ, Ort _____	PLZ, Ort _____
Geburtsdatum _____	Geburtsdatum _____
Beruf _____ Berufstät. _____	Beruf _____ Berufstät. _____
Familienstand _____	Familienstand _____
Staatsangehörigkeit _____	Staatsangehörigkeit _____

Sorgeberechtigung wenn nicht Eltern Name: _____ Nachweis

Abholberechtigt Mutter Vater

weitere Person _____ Tel./Handy _____

weitere Person _____ Tel./Handy _____

IBAN _____ Inhaber _____

Gesundheit

Gesundheitliche Besonderheiten _____
 was ist dann im Notfall zu tun? _____

Hat Ihr Kind Anspruch auf Eingliederungshilfe wegen Behinderung oder drohender Behinderung nach § 53 SGB XII? Behinderungsart/Bescheid _____

Hausarzt / Tel. _____ Krankenkasse _____

Buchungszeit

Anwesenheit	MO	DI	MI	DO	FR
Zeit					
Mittagessen (derzeit je 3 €)					

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

(wird vom der Kita ausgefüllt: U-Heftes bis einschl. U _____ Masernimpfung O _____ O _____)