

Anmeldung

Kindergartenjahr _____ / _____

Anmeldefrist: 01.12. des Vorjahres

Krippe

Kindergarten



Kita „Am Kattenboll“
Karin Kleine-König
Georg-Siemer-Straße 4
49577 Ankum
Trägerschaft: Samtgemeinde Bersenbrück



Kita „Im Dorfe“
Karin Kleine-König (Ansprechpartnerin)
Georg-Siemer-Straße 4
49577 Ankum
Trägerschaft: Samtgemeinde Bersenbrück



St. Nikolaus-Kita
Elisabeth Thale
Philipp-Neri-Weg 1
49577 Ankum
Trägerschaft: Kath. Kirchengemeinde Ankum

**Hiermit melde ich mein Kind für die Kindertagesstätte an
und habe folgende Wünsche:**

1. Wahl: _____

2. Wahl: _____

3. Wahl: _____

1. Personalien des Kindes	weiblich <input type="radio"/>	männlich <input type="radio"/>
Familienname, Vorname		
Geburtstag, Geburtsort		
Geburtsname		
Staatsangehörigkeit, Religionszugehörigkeit		
Familiensprache, Muttersprache		
wohnhaft bei: Familienname, Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		

Wir benötigen eine **Betreuungszeit** von _____ Uhr bis _____ Uhr.

	2. Personalien der Mutter	3. Personalien des Vaters
Familienname		
Vorname		
Straße		
PLZ, Wohnort		
Telefon		
Mobil		
Geburtstag		
Staatsangehörigkeit		
Muttersprache		
Herkunftssprache		
Religionszugehörigkeit/Konfession		
Familienstand	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> sonstiges	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> sonstiges
Sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beruf (Angabe freiwillig)		

4. Geschwister des Kindes

Anzahl Geschwister					
Geburtstag	1)	2)	3)	4)	5)

5. Gesundheit

Name, Vorname des Arztes	
Straße, Hausnummer des Arztes	
PLZ, Ort des Arztes	
Telefon des Arztes	
Krankenkasse	
Versichert über...	

6. Sonstiges

Ihre Angaben unterliegen den Datenschutzbestimmungen. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der persönlichen Angaben und erklären Ihr Einverständnis zum Aufnahmeverfahren der Kindertagesstätte, das auch einen namentlichen Austausch der Anmeldungen mit den Leitungen der anderen beiden Kindertagesstätten am Ort beinhaltet.

Eingangsdatum

Datum Unterschrift der Mutter/Erziehungsberechtigte

Unterschrift der Leitung

Datum Unterschrift des Vaters/Erziehungsberechtigter