

**Katholische Kirchenstiftung „ St. Johann Baptist“
Johannes-Kindergarten
Johannesplatz 4 * 89231 Neu-Ulm
Tel.: 0731/97059-64 * Fax – 25**

Anmeldebogen

Angaben zum Kind:

Name		Vorname(n)	
Straße und Nr.			
PLZ / Wohnort			
ggf. Ortsteil			
Telefon			
Geburtsdatum		Geburtsort / Land	
Geschlecht <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m		Konfession	
Staatsangehörigkeit			
Welche Sprachen spricht das Kind? <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>			
Das Kind hat bereits eine andere Einrichtung besucht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welche?			
Das Kind ist bereits in einer anderen Einrichtung angemeldet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, in welcher?			
Mein Kind soll die _____ ab _____ besuchen.			
Vornamen und Geburtsdatum der Geschwister:			
1.	geb. am	3.	geb. am
2.	geb. am	4.	geb. am

Hausarzt des Kindes, der im Bedarfsfall konsultiert werden kann - im Notfall auch jeder andere Arzt -:			
Name		Telefon	
Anschrift			
Name der Krankenkasse / Krankenversicherung			
Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit oder Konstitution des Kindes (z.B. Allergien, chronische Krankheiten, etc.)			
Impfstatus Tetanus			
<input type="checkbox"/> Kind ist behindert bzw. von Behinderung bedroht Bescheinigung gültig bis _____			
Sonstige Bemerkungen: z.B. Sorge-/Besuchsrecht, wenn nicht beide Elternteile sorgeberechtigt			

Angabe zu den Eltern (Personensorgeberechtigten)

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Geburtsort/-land		
Staatsangehörigkeit		
Konfession		
Straße und Nr.		
PLZ / Wohnort		
Telefon privat		
Fax		
E-Mail		
Mobilfunknummer		
Beruf		
Arbeitgeber mit Anschrift		
Telefon dienstlich		
Beitragszahler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familienstand		
erziehungsberechtigt	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
alleinerziehend	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Neben den oben genannten Personensorgeberechtigten sind zur Abholung des Kindes berechtigt:

	Abholberechtigte 1	Abholberechtigte 2
Name; Vorname		
Straße und Nr.		
PLZ / Wohnort		
Telefon tagsüber		
Mobilfunknummer		

Die Kindertageseinrichtung benötigt diese Daten, um die zur Verfügung stehenden Betreuungsplätze anhand bestimmter Kriterien (z. B. Alter, Dringlichkeitsgründe) vergeben zu können, sowie rechtzeitig die Personalplanung vorzunehmen. Alle erbetenen Daten sind freiwillig und werden umgehend gelöscht, wenn kein Aufnahmevertrag zustande kommt.

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.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Eltern / des Personensorgeberechtigten