

Anmeldebogen

Eingegangen am:

Angaben zum Kind

Familiennamen, Vorname		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum	Geburtsort	
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort (+Stadtteil)
Staatsangehörigkeit	Vorrangige Sprache	Konfession
Allergien/sonstige Hinweise		

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

1. Sorgeberechtigte/r

Familiennamen, Vorname		Alleinerziehend <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort (+Stadtteil)
E-Mail	Telefon privat	
Beruf	Telefon mobil	

2. Sorgeberechtigte/r

Familiennamen, Vorname		Alleinerziehend <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort (+Stadtteil)
E-Mail	Telefon privat	
Beruf	Telefon mobil	

Geschwister

Name, Geburtsdatum

Anmeldung erfolgt für:

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____	<input type="checkbox"/> Teilzeitplatz (7:00-12:00 Uhr und 14:00-16:00 Uhr)	<input type="checkbox"/> Ganztagsplatz Ü2 (7:00-16:00 Uhr) <input type="checkbox"/> Ganztagsplatz U2 (ab 1 Jahr, 7:00-16:00 Uhr)
-------------------------------------	---	---

Einverständniserklärung:

Ich bin/wir sind mit der Weitergabe dieser Daten zu statistischen Zwecken, zur Erstellung des Bedarfsplanes und zwecks Absprache bei Mehrfachanmeldungen einverstanden.

Ort/Datum/Unterschrift

Träger der Einrichtung:

Güt – Kindertagesstätten, Evangelisches Dekanat Ingelheim-Oppenheim
Am Hahnenbusch 14b, 55268 Nieder-Olm



Güt - Kindertagesstätten
Evangelisches Dekanat
Ingelheim-Oppenheim

