

Anmeldebogen

Kindertagesstätte Alte Post
Weimarstraße 63
78532 Tuttlingen
Träger: Stadt Tuttlingen



1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname: _____ Straße/Nr.: _____
Nachname: _____ PLZ: _____
Geburtsort: _____ Ort: _____

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: ____ / ____ / ____ Nationalität: _____
Geschlecht: männlich weiblich Familienstand der Eltern*: _____
 divers
Konfession*: _____ Familiensprache: _____

3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten

Allergien: _____ Unverträglichkeiten: _____
Krankheiten: _____ Medikamente: _____
Kinderarzt: _____ Krankenkasse: _____

4. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes Aufnahmedatum: ____ / ____ (Monat/ Jahr)
Gewünschte Betreuungszeit: Verlängerte Öffnungszeiten Regelzeiten (vor- und nachmittags mit Unterbrechung über Mittag)

5. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten/ Abholberechtigten

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter: _____
Straße/Nr.: _____ Telefon: _____
PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____
Geburtsdatum: _____ Konfession*: _____ Email: _____
Nationalität*: _____ Beruf*: _____ abholberechtigt: ja nein

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter: _____
Straße/Nr.: _____ Telefon: _____
PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____
Geburtsdatum: _____ Konfession*: _____ Email: _____
Nationalität*: _____ Beruf*: _____ abholberechtigt: ja nein

Kinder, die im selben Haushalt leben

Name: _____ Geburtsdatum: _____ Besucht Kiga/Kita: _____
Name: _____ Geburtsdatum: _____ Besucht Kiga/Kita: _____
Name: _____ Geburtsdatum: _____ Besucht Kiga/Kita: _____

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 städt. Träger zur Verfügung gestellt werden.

Datum, Ort und Unterschrift
der/ des Erziehungsberechtigten: _____

* diese Angaben sind freiwillig