

Anmeldebogen

Ev. Kindergarten Derschlag "Die Himmelsstürmer"

Kirchweg 33

51645 Gummersbach

Träger: Ev. Kirchenkreis An der Agger



1. Name und Anschrift des Kindes

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

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: _____ / _____ / _____ Nationalität: _____
Geschlecht: männlich weiblich Fam. -Sprache _____
Konfession: _____ Herkunftsland: _____
Familienstand der Eltern: _____

3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten

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

4. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes
Aufnahmedat.: _____ / _____ (Monat/Jahr)
Gewünschte
Betreuungszeit: 25 WSt. 35 WSt. 45 WSt. _____ _____

5. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten/ Abholberechtigten

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter _____ Alleinerzie.: _____
Straße/Nr.: _____ Telefon: _____
PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____
Geburtsdatum _____ Konfession: _____ Email: _____
Nationalität: _____ Berufstätig? ab wann: _____ Beruf: _____

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter _____
Straße/ Nr.: _____ Telefon: _____
PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____
Geburtsdatum _____ Konfession: _____ Email: _____
Nationalität: _____ Berufstätig? ab wann: _____ Beruf: _____
Geschwister: Ja Nein Anzahl: _____ Alter: _____

*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 örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.

Datum, Ort und Unterschrift
der/ des Erziehungsberechtigten: _____

