Anmeldebogen

Kath, Kindertagesstätte St. Mariä Heimsuchung

Pilgerstraße 46 a

51491 Overath

Träger: Katholischer Kirchengemeindeverband Overath



Name und Anschrift des Kindes					
Vorname:		Straße/Nr.:			
Nachname:		PLZ:			
Geburtsort:		Ort:			
2. Angaben zum Kind					
Geburtsdatum:	1 1	Nationalităt:			
Geschlecht: männlich	☐ weiblich	Familienstand der Eltern:			
Konfession:		Familiensprache:			
3. Besondere Hinweise zur Gesundhe	eit/ Allergien/ Unverträ	iglichkeiten		= = = = = = = = = = = = = = = = = = = =	
Allergien:	no morgioni onvocas	Unverträglich-			
		keiten:			
Krankheiten:		Medikamente:	water and the second se		
Kinderarzt:		Krankenkasse:			
4. Angaben zum Betreuungswunsch					
Gewünschtes Aufnahmedatum:	1	(Monat/ Jahr)			
Gewünschte Betreuungszeit: 25 WSt.		35 WSt. (Blockzeit)	☐ 45 WSt.	Mittagessen in der Einrichtung:	☐ Ja
Angaben zur Familie/ Sorgeberech	tiaten/ Abholberechtic	aten			
Vorname, Name 1. Erziehungsberech					
Straße/Nr.:	_		Telefon:		
PLZ:	Ort:		Handy:		
Geburtsdatum:	Konfession:		Email:	*	
Nationalität:	Beruf.				
Vorname, Name 2. Erziehungsberech	ntigter:	,114			
Straße/Nr.:	•	. • *	Telefon:		
PLZ:	Ort:		Handy:		
Geburtsdatum:	Konfession:		Email:		
Nationalität:	Beruf:				
Mariana abbatharachtista Damara					
Weitere abholberechtigte Personen:					
Geschwister:	☐ Nein	Anzahl:	Alter:		
* lch/ Wir erklären uns damit einverstan bzw. Feststellung des Bedarfes an Kind	den, dass die Daten un ergartenplätzen dem ö	nseres/ meines Kindes (Name, rtlichen Jugendamt zur Verfügt	Geburtsdatum und W ung gestellt werden.	/ohnort) zu Planung	szwecke
Datum, Ort und Unterschrift					
der/ des Erziehungsberechtigten:					