KINDERTAGESSTÄTTE
St. Marien
BEVERN

Aufnahme zum: _____

( ) Kinderkrippe

( ) Kindergarten

Angaben zum Kind:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

Anschrift _____ Telefon: _____

Religion: _____ Nationalität: _____

Familiensprache: _____ Herkunftsland: _____

E-Mailadresse: _____

Anzahl und Alter der Geschwister: _____

Ist Ihnen bei der Entwicklung Ihres Kindes etwas aufgefallen?

_____

_____

Angaben zur Betreuungszeit

vormittags: ( ) nachmittags: ( ) ganztags: ( )

zusätzliche Betreuungszeiten: _____

Angaben zu den Sorgeberechtigten

	Mutter	Vater
Name, Vorname:	_____	_____
Religion:	_____	_____
Arbeitgeber:	_____	_____
	_____	_____
	Telefon	Telefon

Für den Notfall

Wer kann im Notfall (Krankheits- oder Unglücksfall) verständigt werden?

_____

Name, Wohnort, Telefon

Anmerkungen

_____

_____

Das Kind besucht derzeit eine Krippe ( ) eine Tagespflegeeinrichtung ( )

Essen, den _____ _____

Unterschrift des Sorgeberechtigten

Mit der Anmeldung nehmen Sie zur Kenntnis, dass personenbezogene Daten gespeichert werden, unter Beachtung des Gesetzes über den kirchlichen Datenschutz (KDG)