

Anmeldebogen

Kath. Kindergarten und Familienzentrum St. Nikolaus Lütringhausen

Siegener Straße 18; 57462 Olpe-Lütringhausen

Telefon: 02761/61648 E-Mail: st-nikolaus-luetringhausen@kath-kitas-olpe.de

Träger: Katholische Kindertageseinrichtungen Siegerland-Südsauerland gem. GmbH



1. Name und Anschrift des Kindes

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

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: ____ / ____ / ____ Nationalität: _____
Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers Familienstand der Eltern: _____
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: ☐ 25 WSt. ☐ 35 WSt. ☐ 35 WSt. (Blockzeit) ☐ 45 WSt. Mittagessen in der Einrichtung: ☐ Ja
Wird eine Betreuung außerhalb der Öffnungszeiten der Einrichtung benötigt? Wenn ja, welche? _____

5. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten/ Abholberechtigten

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter:

Straße/Nr.: _____ Telefon: _____
PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____
Geburtsdatum: _____ Konfession: _____ Email: _____
Nationalität: _____ Beruf: _____
derzeit berufstätig: ☐ Ja ☐ Nein Wiedereinstieg: _____

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter:

Straße/Nr.: _____ Telefon: _____
PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____
Geburtsdatum: _____ Konfession: _____ Email: _____
Nationalität: _____ Beruf: _____
derzeit berufstätig: ☐ Ja ☐ Nein Wiedereinstieg: _____

Weitere abholberechtigte Personen: _____

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 und für Absprachen unter den KiTas im Stadtgebiet genutzt werden dürfen.

Datum, Ort und Unterschrift

der/ des Erziehungsberechtigten: _____

Auflistung der Priorität der Kindergärten: 1. _____

2. _____

3. _____