

Fach 4: Qualitätsbereich II Eltern

4.06.56 FB Anmeldeformular

Anmeldeformular

Anmeldedatum: _____

Aufnahmewunsch, Datum: _____

Kind

Vor- und Nachname		Geburtstag	
Straße		Geburtsort	
PLZ/Ort		Konfession	
Telefonnummer		Nationalität	
m/w		Familiensprache	

1. Erziehungsberechtigte/ r

Vor- und Nachname		Geburtstag	
Straße		Geburtsort	
PLZ/Ort		Konfession	
Telefonnummer		Nationalität	
Handynummer		Beruf	
Email		Telefon	
Familienstand		alleinerziehend	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Erziehungssorgeberechtigt	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		

Freigabe LT	erstellt von	Version	Datum	Seite
Maren Luke	Kita St.Peter und Paul Kirchhundem	1	08.05.2018	Fach 4 – QUB II Eltern 4.06.56 FB Anmeldeformular Seite 1 von 3



2. Erziehungsberechtigte/ r

Vor- und Nachname		Geburtstag	
Straße		Geburtsort	
PLZ/Ort		Konfession	
Telefonnummer		Nationalität	
Handynummer		Beruf	
Email		Telefon	
Familienstand		alleinerziehend	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Erziehungsberechtig	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		

Geschwister

Vor- und Nachname			
Geburtstag			

Vor- und Nachname			
Geburtstag			

Betreuungswunsch (bitte ankreuzen)

25 Stunden		Betreuungszeit	7.30 Uhr- 12.30 Uhr
35 Stunden – Block		Betreuungszeit	7.00 Uhr – 14.00 Uhr
35 Stunden - geteilt		Betreuungszeit	Mo.,Di.,Mi. : 7.30 Uhr-12.30 Uhr 14.00 Uhr- 16.00 Uhr Do.: 7.30 Uhr -12.30 Uhr 14.00 Uhr -17.00 Uhr Fr.: 7.30 Uhr -12.30 Uhr
45 Stunden		Betreuungszeit	Mo.,Di.,Mi. : 7.00 Uhr - 16.00 Uhr Do.: 7.00 Uhr -17.00 Uhr Fr.: 7.00 Uhr - 15.00 Uhr
persönlicher Bedarf			

kath. Kindergarten und Familienzentrum St. Peter und Paul
Hundemstr. 52 57399 Kirchhundem Telefon 02723 / 2173
Email: st-peter-und-paul-kirchhundem@kath-kitas-olpe.de



Gesundheitsvorsorgeuntersuchung

Der Nachweis über eine altersentsprechende durchgeführte Gesundheitsvorsorgeuntersuchung des Kindes wird spätestens bei Abschluss des Betreuungsvertrages gegenüber dem Träger der Tageseinrichtungen für Kinder durch die Vorlage des Untersuchungsheftes für Kinder nach § 26 SGB V erbracht. (§10 KiBiz)

Bemerkungen (Allergien, Unverträglichkeiten, Besonderheiten)

Jugendamt

Ich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten (Vor- und Nachname, Geburtsdatum und Wohnort) meines/ unseres Kindes _____ (Vor- und Nachname d. Kindes) zu Planungszwecken/Feststellung des Bedarfs an Kitaplätzen dem örtlichen Jugendamt zu Verfügung gestellt werden.

Vor- und Nachname des/der 1. Erziehungsberechtigten: _____

Datum, Unterschrift des/ der 1. Erziehungsberechtigten: _____

Vor- und Nachname des/der 2. Erziehungsberechtigten: _____

Datum, Unterschrift des/ der 2. Erziehungsberechtigten: _____

Freigabe LT	erstellt von	Version	Datum	Seite
Maren Luke	Kita St.Peter und Paul Kirchhundem	1	08.05.2018	Fach 4 – QUB II Eltern 4.06.56 FB Anmeldeformular Seite 3 von 3