



	<u>Personalien der Mutter:</u>	<u>Personalien des Vaters:</u>
Familienname		
Vorname		
Geburtstag		
Geburtsname		
Staatsangehörigkeit		
Muttersprache		
Familiensprache		
Religionszugehörigkeit		
Abholberechtigt	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Aufenthaltsbestimmungsrecht	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Sorgeberechtigt:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Im Notfall benachrichtigen	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefon (privat)		
Mobil		
Email Adresse		
Familienstand	Verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="checkbox"/>	Verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="checkbox"/>
Berufsstatus	Erwerbstätig <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig <input type="checkbox"/> erwerbsunfähig <input type="checkbox"/> Student/in <input type="checkbox"/> Schüler/in <input type="checkbox"/>	Erwerbstätig <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig <input type="checkbox"/> erwerbsunfähig <input type="checkbox"/> Student/in <input type="checkbox"/> Schüler/in <input type="checkbox"/>
Beruf		
Arbeitgeber		
Telefon (dienstlich)		

**Geschwister des Kindes:**

Anzahl Geschwister					
Geburtsmonat + Geburtsjahr:	1.)	2.)	3.)	4.)	5.)
Davon derzeit in der Kindertagesstätte:					

Sonstige, wichtige Informationen über Kind und Familie:

---

---

---

Evtl. Gruppenwunsch/ gemeinsame Gruppe mit (Name des Kindes):

---

---

**Datenschutz**

Es gelten die Bestimmungen über den kirchlichen Datenschutz. Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden, dass über sie und ihr Kind im Rahmen dieser Anmeldung erhobene Daten unter Beachtung datenschutzrechtlicher Belange und Vorschriften zum Zwecke der Vorbereitung eines Vertrages und zur Ermittlung und Erfüllung des Bedarfs an Kindertagesstättenplätzen verarbeitet und genutzt werden.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der persönlichen Angaben und erklären Ihr Einverständnis zum Aufnahmeverfahren der Kindertagesstätte.

Mit dieser Anmeldung ist noch keine Aufnahmezusage verbunden. Dazu bedarf es eines gesondert abzuschließenden Betreuungsvertrages.

Zur Kenntnis genommen und unterschrieben:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / der Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / der Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Einrichtungsleitung

