

Anmeldebogen

KindertraumCompany gGmbH
Rowentastrasse 9
63071 Offenbach



KINDERTRAUM
— Company gGmbH —

1. Name und Anschrift des Kindes

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

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____
Geschlecht: männlich weiblich 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: bis 12:00 Uhr (nur für KiTa) bis 14:00 Uhr bis 16:00 Uhr (freitags bis 14:00 Uhr)

Der 12:00 Uhr
Platz ist ohne
Mittagsverpflegung

Die Öffnungszeiten der KiTa entnehmen Sie bitte der Geschäftsordnung bzw. sind sie auf der Internetseite nachzulesen.

5. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten/ Abholberechtigten

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter:

Straße/Nr.: _____ Telefon: _____
PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____
Geburtsdatum: _____ Konfession: _____ Email: _____
Nationalität: _____ Beruf: _____

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter:

Straße/Nr.: _____ Telefon: _____
PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____
Geburtsdatum: _____ Konfession: _____ Email: _____
Nationalität: _____ Beruf: _____

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 werden. Wir weisen darauf hin, dass aus dieser Anmeldung **kein Anspruch** auf einen Platz in unserer Kindertagesstätte abgeleitet werden kann.

Datum, Ort und Unterschrift
der/ des Erziehungsberechtigten: _____