

Anmeldebogen



Kinderwelt St. Mauritius

Am Kindergarten 9

65520 Bad Camberg-Erbach

Träger: Kath. Kirchengemeinde St. Peter und Paul

Einrichtungsleitung: Constanze Manns

☎ 06434 - 4527

1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname:	_____	Straße/Nr.:	_____
Nachname:	_____	PLZ / Stadt	_____
Nationalität	_____	Geburtsort	_____

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum:	____/____/____	Aufnahmedatum	____/____/20____
Geschlecht:	☐ männlich ☐ weiblich	Besteht eine Behinderung?	Ja ☐ Nein ☐
Konfession:	_____	Familiensprache:	_____
Kinderarzt:	_____	Krankenkasse:	_____

3. Bereich Krippe / Betreuungswunsch

Gewünschte Betreuungszeit:	6 Stunden- Betreuung von 07.00-13.00 Uhr	10 Stunden-Betreuung von 07.00-17.00 Uhr
	Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr ☐	Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr ☐

4. Bereich Kita / Ü3 Betreuungswunsch

Gewünschte Betreuungszeit:	☐ Mindestbetreuung 08-12 Uhr Montag bis Freitag
	Zusätzlich buchbar: (tageweise Buchung möglich)
	☐ Nachmittagsbetreuung 14.00 -16.30 Uhr Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr ☐
	☐ Frühdienst 07.00 -08.00 Uhr Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr ☐
	☐ Spätdienst 12.00 -13.00 Uhr Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr ☐
	☐ Tagesstättenbetreuung 07.00 -17.00 Uhr Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr ☐

inkl. Verpflegung §2 Abs.9

5. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter: _____			
Straße/Nr.:	_____	Telefon:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Geburtsdatum:	_____	Konfession:	_____
Nationalität:	_____	Beruf:	_____

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter: _____			
Straße/Nr.:	_____	Telefon:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Geburtsdatum:	_____	Konfession:	_____
Nationalität:	_____	Beruf:	_____

Geschwister in der Einrichtung ☐ Ja ☐ Nein Name: _____

☐ Mein Kind soll nach Vollendung des dritten Lebensjahres in der Kinderwelt St. Mauritius bleiben.

☐ Mein Kind soll nach Vollendung des dritten Lebensjahres in folgende Einrichtung wechseln: _____

* 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 Bistum Linburg und den Kommunen zur Verfügung gestellt werden.

Datum, Ort und Unterschrift
der/ des Erziehungsberechtigten: _____