

## Anmeldung KITA St. Johannis

Name des Kindes: .....

Geburtstag: ..... Geburtsort: .....

Geschlecht: männlich  weiblich  divers

Religion/Konfession: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Welche Sprache/n spricht das Kind? \*) .....

Was sollten wir noch über Ihr Kind wissen (z.B. chronische Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten, regelmäßige Medikamentengabe)? <sup>1</sup>

.....

Gewünschtes Aufnahmedatum: .....

Gewünschter Platz:  Krippe/Kleinkindgruppe  Kindergarten  Hort/Schulkindbetreuung

Daten der Personensorgeberechtigten (Änderungen bitte umgehend schriftlich mitteilen):

	1. Personensorgeberechtigte Person	2. Personensorgeberechtigte Person
Name, Vorname:	.....	.....
Geburtsort im Personalausweis:	.....	.....
Staatsangehörigkeit	.....	.....
Postleitzahl/Wohnort:	.....	.....
Straße/Hausnummer:	.....	.....
gewöhnlicher Aufenthaltsort des Kindes		
Religion/Konfession: *)	.....	.....
Telefon:	.....	.....
E-Mail: *)	.....	.....
Ort/Datum, Unterschriften der Personensorgeberechtigten	.....	.....

Eingegangen am: .....  
Ort/Datum Unterschrift der Leitung