



Einrichtung

Kath. Kindertageseinrichtung
 St. Chrysanthus und Daria
 Kapuzinergasse 13
 53902 Bad Münstereifel

Ansprechpartner: Eva-Maria Bädorf
 Telefon: 02253/8580

Träger

Kath. Kirchengemeindeverband Bad Münstereifel
 Langenhecke 3
 53902 Bad Münstereifel

Anmeldebogen Seite 1/2

1	Anmeldung	Aufnahmewunsch
	Name des Kindes	Geburtstag
	Betreuungsart	Konfession
	Betreuungszeit	Tauftag
	Nationalität	Familiensprache
	Anschrift	Telefon
2	1. Erziehungsberechtigte Person	
	Name	Geburtstag
	Anschrift	Telefon
	Konfession	Beruf* Nationalität
2. Erziehungsberechtigte Person		
	Name	Geburtstag
	Anschrift	Telefon
	Konfession	Beruf* Nationalität
3	Weitere Angaben	
	Zahl der im Haushalt lebenden Geschwisterkinder unter 18*	
	Alter der Geschwisterkinder	
	Wächst das Kind anderssprachig auf?	
	Stammt ein Elternteil aus einem ausl. Herkunftsland?	
	Das Kind ist krankenversichert bei	
Für die Einrichtungen, die auch Mittagsplätze haben		
	Soll die Betreuung vormittags verlängert einschließlich Mittagszeit erfolgen?	
	Soll das Kind ein Mittagessen von der Einrichtung erhalten?	
4	Gesundheitsvorsorgeuntersuchung	
	Der Nachweis über eine altersentsprechend durchgeführte Gesundheitsvorsorgeuntersuchung des Kindes wird spätestens bei Abschluss des Betreuungsvertrages gegenüber dem Träger der Tageseinrichtung für Kinder (gegebenenfalls der Leiterin/dem Leiter*) durch Vorlage des Untersuchungsheftes für Kinder nach § 26 SGB V oder einer entsprechenden ärztlichen Bescheinigung erbracht (§ 10 des Kinderbildungsgesetzes – KiBiz).	
5	Bemerkungen	
6	Jugendamt	
	*Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten (Name, Geburtsdatum und Wohnort) unseres/meines Kindes _____ zu Planungszwecken / Feststellung des Bedarfs an Kindergartenplätze dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.	



Einrichtung

Kath. Kindertageseinrichtung
 St. Chrysanthus und Daria
 Kapuzinergasse 13
 53902 Bad Münstereifel

Ansprechpartner: Eva-Maria Bädorf
 Telefon: 02253/8580

Träger

Kath. Kirchengemeindeverband Bad Münstereifel
 Langenhecke 3
 53902 Bad Münstereifel

Anmeldebogen Seite 2/2

gewünschte Betreuungsumfang: (bitte ankreuzen)

Zeiten <i>wöchentl. Betreuungszeit</i>			
bis 25Std./Woche max. 5Std. täglich	7.00 – 12.00 Uhr ()	7.30 – 12.30 Uhr ()	
bis 35 Std./Woche Max. 7 Std. täglich Ohne Mittagsbetreuung	7.00 – 12.00 Uhr 14.00 – 16.00 Uhr ()	7.30 – 12.30 Uhr 14.00 – 17.00 Uhr ()	
bis 35 Std./Woche	7.00 – 14.00 Uhr ()	7.30 – 14.30 Uhr ()	
bis 45 Std./Woche zzgl. verpflichtender Beitrag zu einem Essen.	7.00 – 16.00 Uhr ()	7.30 – 17.00 Uhr ()	Ergänzend bis 18.00 Uhr* ()

*) Bedarf muss nachgewiesen werden.

Ort/Datum _____ Erziehungsberechtigte/r _____ Erziehungsberechtigte/r _____