Anmeldebogen

Kath. Tageseinrichtung für Kinder St. Rabanus Maurus
Am Judensand 33
55122 Mainz / Hartenberg-Münchfeld
Träger: Don Bosco

Kita St. Rabanus Maurus
55122 Mainz Am Judensand 33
Tel.:06131/387313
Email: kitaraba@t-online.de

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: _____ Alleinerziehend: _____

Taufe am: _____ Familiensprache: _____

3. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes Aufnahmedatum: ____ / ____ (Monat/ Jahr)

Gewünschte Betreuungszeit: ☐ TZ ☐ VV (Verlängerter Vormittag bis 13.00 Uhr)

☐ GZ für 5 Tage
☐ GZ für 4 Tage
☐ GZ für 3 Tage
☐ GZ für 2 Tage
☐ GZ für 1 Tag

4. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten

Allergien: _____ Krankheiten: _____

5. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten/ Abholberechtigten

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter: _____

Straße/Nr.: _____ Telefon: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____

Geburtsdatum: _____ Konfession: _____ Email: _____

Nationalität: _____ Beruf: _____ Hobby: _____

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter: _____

Straße/Nr.: _____ Telefon: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____

Geburtsdatum: _____ Konfession: _____ Email: _____

Nationalität: _____ Beruf: _____ Hobby: _____

Wünsche der Familie an die Kita: _____

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.

Datum, Ort und Unterschrift

der/ des Erziehungsberechtigten: _____