



Anmeldebogen

Kath. Kindertagesstätte Maria Königin, Jakob-Sieben-Straße 34, 55130 Mainz

1. Name und Anschrift des Kindes

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

Angaben zum Kind

Geburtsdatum: ____ / ____ / ____ Herkunftsland und Nationalität: _____
 Geschlecht: männlich weiblich Familienstand: _____
 Konfession: _____ Familiensprache: _____

3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten

Allergien: _____ Unverträglichkeiten: _____
 Krankheiten: _____ Medikamente: _____

4. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes Aufnahmealter oder -datum: _____ (Jahre) _____ (Monat/ Jahr)

Betreuungszeiten GZ 7:30 - 15:00 Uhr
 verlängerte TZ 8:00 - 14:00 Uhr

5. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten/ Abholberechtigten

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

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

Wenn Ihr Wohnort nicht in Weisenau ist:
 Betreuung oder Arbeitsplatz in Weisenau? ja nein

Geschwister: Ja Nein | Anzahl: _____ Alter: _____

Datum und Unterschrift