

Anmeldebogen

Kath. Tageseinrichtung für Kinder St. Marien, Steinweg 25, 63500 Seligenstadt
Tel. 06182/24859
email: kita-st-marien-seligenstadt@unikathe.de



1. Angaben zum Kind

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Nachname: _____ Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich
Straße/Nr.: _____ Herkunftsland: _____
PLZ/Ort: _____ Nationalität: _____
Konfession: _____ Familiensprachen: _____

2. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten (evtl. Rückseite verwenden)

Krankheiten / Allergien / Unverträglichkeiten / Besonderheiten _____

Das Kind bedarf aufgrund einer bestehenden oder drohenden körperlichen / geistigen /
seelischen Behinderung besondere Förderung. ☐ ja ☐ nein

3. Angaben zum Betreuungswunsch (bei Wunsch beides ausfüllen)

- ☐ Krippe Aufnahmedatum (von - bis spätestens) _____ (Monat/ Jahr)
- ☐ Kita Aufnahmedatum (frühest. Monat 3. Geburtstag) _____ (Monat/ Jahr)
- ☐ Ganztagsplatz mit
Mittagsverpflegung
(42,5h/Woche) ☐ Halbtagsplatz mit
Mittagsverpflegung
(30h/Woche) ☐ Halbtagsplatz ohne
Mittagsverpflegung
(25h/Woche)

4. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten

Familienstand der Eltern: _____

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter:

Straße/Nr.: _____ Telefon: _____
PLZ /Ort _____ Handy: _____
Geburtsdatum: _____ Konfession: _____ Email: _____
Nationalität: _____ Herkunftsland: _____ Beruf: _____
vorrangige Sprache _____

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter:

Straße/Nr.: _____ Telefon: _____
PLZ /Ort _____ Handy: _____
Geburtsdatum: _____ Konfession: _____ Email: _____
Nationalität: _____ Herkunftsland: _____ Beruf: _____
vorrangige Sprache _____

5. Anmeldung in anderen Kitas mit gewünschter Reihenfolge (evtl. Rückseite verwenden)

1.		2.		3.	
----	--	----	--	----	--

* 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

aller Erziehungsberechtigten: _____