

Kindertagesstätte

Schulstraße 1

41849 Wassenberg

Leiterin: Irmgard Eberl

Telefon: 02432/890066 Fax 02432/491275

E-mail post@kiga-rosengarten.de

Christlicher Kindergartenverein Wassenberg e.V.

Pfaderstraße 4

41849 Wassenberg

Vorsitzender: Hermann Zohren

Telefon: 02432/5732

Anmeldebogen

1	Anmeldung		Aufnahmewunsch	
	Name des Kindes		Geburtstag	
	Betreuungsart	Kindergarten	7.30 h – 12.15 h 14.00 h – 16.00 h *	
		Tagesstätte	7.15 h – 16.00 h *	
		Integrativ	7.30 h – 16.00 h *	
	Konfession		Nationalität	
	Anschrift		Telefon	
2	1. Erziehungsberechtigte Person			
	Name		Geburtstag	
	Anschrift		Telefon	
	Konfession		Nationalität	
	2. Erziehungsberechtigte Person			
	Name		Geburtstag	
	Anschrift		Telefon	
	Konfession		Nationalität	
3	Weitere Angaben			
	Zahl der im Haushalt lebenden Geschwisterkinder unter 18*			
	Geburtsjahr der Geschwisterkinder			
	Das Kind ist krankenversichert bei			
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 (§ 15 Abs. 1 Gesetz über Tageseinrichtungen für Kinder in Nordrhein-Westfalen - GTK) nachgewiesen. Dies gilt nicht für Schulkinder.			
5	Bemerkungen			
6	Jugendamt			
	**Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten (Name, Geburtsdatum und Wohnort) unseres/meines Kindeszu Planungszwecken / Feststellung des Bedarf an Kindergartenplätze dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.			

Ort/Datum

Erziehungsberechtigte/r

Erziehungsberechtigte/r

** Diese Angaben sind freiwillig/Nichtzutreffendes bitte streichen

Hinweis zum Datenschutz:

Alle Angaben werden ausschließlich vom Träger für Tageseinrichtungen für Kinder benutzt.

* Freitags Kindergartenkinder bis 12.15 h, Tages- und Integrativkinder bis 14.00 h

Kinderdatenblatt

1 Angaben zum Kind

Nachname	Vorname	Geschlecht / Geburtstag
Geburtsort	Altersangaben	Nationalität
Zuordnung	Aussiedler?	Anderssprachig
Straße	Wohnort	Telefon
Konfession	Tauftag	Namenstag
Betreuungsstatus	Anmeldung	Aufnahmedatum
Schulpflicht	Einschulung	Entlassung
Betreuungsart siehe Anmeldebogen	Kindergarten	Als Kind unter drei Jahren
Mittags- bzw. Tagesstättenkind	Integrativ	Geschwisterkind in Einrichtung

2 Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Nachname	Vorname	Geschlecht / Geburtstag
Straße	Wohnort	Telefon / Handy
Beruf / Arbeitszeit	Firma	Diensttelefon
Konfession / Nationalität	Email	Internet
Nachname	Vorname	Geschlecht / Geburtstag
Straße	Wohnort	Telefon / Handy
Beruf / Arbeitszeit	Firma	Diensttelefon
Konfession / Nationalität	Email	Internet
Familienstand	Alleinerziehend	ausl. Herkunftsland

3 Weitere Angaben

Krankenkasse	Kinderarzt	zahn-/ bzw. ärztliche Untersuchungen
Gesundheitsprobleme		
Impfungen		
Notfallkontakt		
Abholberechtigung		
Anzahl/Geb. Jahr Geschwister	Einzugsgebiet	Jugendamtskennzeichen
Bemerkung		