



Anmeldung für die Krippe / den Elementarbereich

Name des Kindes: _____ M W D

Geboren am : _____

Geburtsort : _____

Anschrift : _____

Konfession : _____

Staatsangehörigkeit: _____

Familiensprache (n) : _____

Betreuungszeit : _____

Mittagsverpflegung: Ja: Nein:

Eintrittsdatum: _____

(Wunschdatum/ Zusage erfolgt erst im Frühjahr vor Eintritt)

Kinderarzt : _____

Krankenkasse
des Kindes: _____

Allergien: _____

gesundheitliche
Besonderheiten : _____

Angaben zu den Sorgeberechtigten

Mutter

Name: _____

Geb. Datum: _____

Anschrift : _____

Telefon privat : _____

Telefon dienstlich: _____

Mobil : _____

E-Mail : _____

Konfession : _____

Staatsangehörigkeit: _____

Herkunftsland : _____

Beruf : _____

Vollzeit Teilzeit

Vater



Aufenthaltsstatus:

Aufenthaltserlaubnis :

Aufenthalts gestattet :

Duldung :

Sorgeberechtigt: Mutter Vater

Alleinerziehend: Mutter Vater

Geschwister im Haushalt lebend :

Name : _____ Name : _____

Geburtsdatum : _____ Geburtsdatum: _____

Name : _____ Name : _____

Geburtsdatum _____ Geburtsdatum : _____

Bankverbindung:

IBAN: _____

BIC : _____

Name der Bank : _____

Weitere Telefonnummern für den Notfall :

Name, Verhältnis zum Kind:

Bitte wählen (Wunschkita =1, 2. Wahl = 2, 3. Wahl =3):

<input type="checkbox"/> Kita Lorch Haupthaus Rittergasse 3b 65391 Lorch	<input type="checkbox"/> Kita Ranselberg Außengruppe Dietrich-Bonhoeffer-Str. 2a 65391 Lorch	<input type="checkbox"/> Kita Ransel Außengruppe Taunusstraße 42 65391 Lorch
--	--	--

Ort, Datum

Unterschriften **aller** Erziehungsberechtigten