

Voranmeldebogen

Kath. Kindertagesstätte St. Joseph
Triftstr. 9 a
66459 Kirkel
Träger: Heilige Familie



Katholische Kirchengemeinde Heilige Familie, Blieskastel-Lautzkirchen
Katholische Kindertagesstätte St. Joseph, 66459 Kirkel, Triftstraße 9a, Telefon 0 68 49 - 1231

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: _____ Familiensprache: _____

3. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes
Aufnahmedatum: _____ / _____ (Monat/ Jahr) Mittagessen in der Einrichtung: Ja
Gewünschte
Betreuungszeit: KIGA 6 STD Flexible Öffnungszeiten 7.00 - 13.00 Uhr GZ: KRIPPE/KIGA/HORT

4. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten/ Abholberechtigten

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

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

Weitere abholberechtigte Personen: _____

Geschwister: Ja Nein Anzahl: _____ Geboren am: _____

Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten meines/unseres Kindes (Name, Geburtsdatum, Wohnort) zu Planungszwecken bzw. der Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen dem örtlichen Jugendamt und der Kath. Kirchengemeinde Hl. Familie zur Verfügung gestellt werden.

Ich/Wir wissen, dass es sich bei diesem Formular um eine Voranmeldung und nicht um eine Zusage handelt. In der Regel wird eine Zusage 6 Monate vor Beginn der Aufnahme vergeben.

Ort, Datum und Unterschrift
des/der Erziehungsberechtigten: _____