



Anmeldebogen

Krippe

Kindergarten

Daten vom Kind

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ/Wohnort	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	
Geschlecht	
Allergien, besondere gesundheitliche Auffälligkeiten	

Daten der Mutter

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ/Wohnort	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	
Telefon	
email	

Daten des Vaters

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ/Wohnort	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	
Telefon	
email	



Kath. Kita St. Josef
Säulner Weg 20 83346 Bergen
08662-664201
St-Josef.Bergen@kita.ebmuc.de

Sorgerecht (bitte ankreuzen)

- Mutter
- Vater
- Sonstige, _____

Folgende Buchungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung (Mo-Do 7:00-16:00, Fr 7:00-14:00) gewünscht:

	von	bis
Montag	Uhr	Uhr
Dienstag	Uhr	Uhr
Mittwoch	Uhr	Uhr
Donnerstag	Uhr	Uhr
Freitag	Uhr	Uhr

Gruppenwunsch (im Kindergarten) Wunsch-Umsetzung kann aber nicht garantiert werden:

- Sonne
- Regenbogen
- egal

Bergen, _____

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten:
