



Träger St. Johanniszweigverein e.V.
 Am Sportplatz 4 - 97906 Faulbach
 Telefon 09392/1892

Anmeldebogen Teil 1

Es gelten die Richtlinien aus dem
 Bildungs-/Betreuungsvertrag und aus
 dem Kita ABC

Personalien der Mutter:

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

Wohnort:

Staatsangehörigkeit:

Religion:

Sprache(n):

Das Kind hat bereits eine Einrichtung besucht:

Geschwister

Name Geburtsdatum

1.

2.

3.

Letzte Tetanusimpfung

Bemerkungen zum Gesundheitszustand / Allergien

Personalien der Mutter:

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Religion:

Staatsangehörigkeit (nichtdeutsche
 Staatsangehörigkeit bitte mit Nachweis):

Herkunftsnationalität (nichtdeutsche
 Herkunftsnationalität bitte mit Nachweis):

Familienstand:

Beruf/Arbeitgeber*:

Personalien des Vaters:

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Religion:

Staatsangehörigkeit (nichtdeutsche
 Staatsangehörigkeit bitte mit Nachweis):

Herkunftsnationalität (nichtdeutsche
 Herkunftsnationalität bitte mit Nachweis):

Familienstand:

Beruf/Arbeitgeber*:

*Hinweise Angaben sind freiwillig – Schutz
 personenbezogener Daten §§61-65 KJHG

Erreichbarkeit Mutter und Vater:

Telefonnummer privat:

Telefonnummer Arbeit:

Handynummer:

e-Mailadresse:
 (Bitte angeben. Die Kita wird Ihnen per mail
 Ihren Betreuungsplatz bestätigen.)

Aufnahmegespräch:

Die Kita nimmt mit Ihnen im Vormonat
 der Aufnahme Kontakt auf, um mit
 Ihnen ein Aufnahmegespräch zu
 vereinbaren.

Eintrittswunsch:

Bankverbindung:

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber:

Einverständnis des Lastschrift
 -einzugsverfahrens der Kitabeiträge
 Unterschrift:

**Infos zu Öffnungszeiten,
 Buchungszeiten und
 Elternbeiträgen entnehmen Sie bitte
 Teil 2.
 Bitte tragen Sie ihre benötigte
 Buchungszeit ein!**

**Unterschrift der
 Erziehungsberechtigten**

Vater

Mutter

Ort, Datum

Unterschrift des Trägers