

Anmeldebogen

Caritas Kindertagesstätte und Familienzentrum Regenbogen
Stärkmühlweg 31
67574 Osthofen



Träger: Caritas Kinder- und Jugendhilfe GmbH Alzey-Worms

1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname: _____ Straße/Nr.: _____
Nachname: _____ PLZ: _____
Geburtsort: _____ Ort: _____

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: _____ / _____ / _____ Nationalität: _____
Geschlecht: männlich weiblich divers Familienstand der Eltern: _____
Konfession: _____ Familiensprache: _____

3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten

Allergien: _____ Unverträglichkeiten: _____
Krankheiten: _____ Medikamente: _____
Kinderarzt: _____ Krankenkasse: _____

4. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes
Aufnahmedatum: _____ / _____ (Monat / Jahr)
Gewünschte
Betreuungszeit: 7 Stunden Platz » » 7:30 Uhr - 14:30 Uhr 9 Stunden Platz » » 7:00 Uhr - 16:00 Uhr 10 Stunden Platz » » 7:00 Uhr - 17:00 Uhr

5. 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: _____

Geschwister: Ja Nein Anzahl: _____ Alter: _____

Im **Maserschutzgesetz** ist geregelt, dass wir nur noch Kinder aufnehmen dürfen, die eine **vollständige Masernimpfung** nachweisen können. Wir benötigen deshalb zur Voranmeldung auch den **Impfpass Ihres Kindes**, um in vor Ort zu kopieren. Bei Kinder, die aufgrund des Alters noch nicht geimpft werden können, ist der Impfpass oder eine ärztliche Bestätigung über die erste Impfung schnellst möglich nachzureichen.

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

* Mit Eintritt in die Kita erkenne ich/wir die Konzeption (direkt in der Kita oder auf der Homepage des Caritasverbands Worms einzusehen) an.

Datum, Ort und Unterschrift

der/ des Erziehungsberechtigten: _____