



Anmeldung Kindergarten der Marktgemeinde Asperhofen



DATEN DES KINDES

Nachname _____ Vorname _____

SV Nr. Geb.datum: _____ Geschlecht weiblich männlich

Wohnadresse _____

Staatsbürgerschaft _____ Muttersprache: _____

Religion _____

Besuchte das Kind bereits eine Betreuungseinrichtung
(Krabbelstube/Kleinkindergruppe/Tagesmutter/Kindergarten)? ja nein

Wenn ja, wo? _____

BEDARF NACHMITTAGSBETREUUNG ja nein
(Formular wird gesondert vom Kindergarten übergeben)

IMPFUNGEN

FSME TETANUS MASERN-MUMPS-RÖTELN

WICHTIGE besondere Vermerke

(zB. Allergien, Asthma, Bluter, Brillenträger, Diabetiker, andere Krankheiten, bestehende
Therapien od. sonstige wichtige Informationen, Befunde...)

DATEN DER GESCHWISTER

Name

Geburtsdatum



Bitte umblättern!

DATEN DER ELTERN

MUTTER

Nachname _____ Vorname _____

Telefonnummer: _____ E-Mail _____

Obsorge/erziehungsberechtigt ja nein

Ich bin Alleinerzieher/In ja nein

Beruf _____ Derzeitige Tätigkeit _____

VATER

Nachname _____ Vorname _____

Telefonnummer: _____ E-Mail _____

Obsorge/erziehungsberechtigt ja nein

Ich bin Alleinerzieher/In ja nein

Beruf _____ Derzeitige Tätigkeit _____

Änderungen der Adresse und sonstige Daten, sowie des Sorgerechts sind umgehend schriftlich in der Betreuungseinrichtung und der Gemeinde bekannt zu geben.

Ich versichere, dass ich alle in diesem Antragsformular enthaltenen Fragen gelesen und verstanden und meine Angaben nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß und vollständig gemacht habe.

Ort, Datum

Unterschrift

vom Amt auszufüllen:

Zuteilung in den Kindergarten: Asperhofen gelb rot grün

blau

Johannesberg gelb grün

Stützmaßnahmen erforderlich ja nein

verpflichtendes Kindergartenjahr

Eintritt: _____ Austritt: _____

KiGa Gruppenliste NoeKiGanet K5 Finanz

