

# Anmeldung für den

**Kath. Kindergarten Ulrika**

Josefstr. 1  
76694 Forst  
07251 22 22  
kigaulrika@gmail.com



## 1. Angaben zum Kind

Name ..... Vorname .....  
Geburtsdatum ..... Geburtsort .....  
Straße/Hausnr. .... PLZ, Ort .....  
Staatsangehörigkeit ..... Konfession .....  
Geschlecht .....  
Aufnahmedatum .....

## 2. Angaben über die Personensorgeberechtigten

### Vater

Name .....  
Vorname .....  
Straße/Hausnr. ....  
PLZ, Ort .....  
Telefon .....  
Handy .....  
Email\* .....  
Geburtsdatum\* .....  
Geburtsort .....  
Konfession .....  
Staatsangehörigkeit .....  
Beruf\* .....  
Personensorgeberechtigt ja nein  
alleinerziehend ja nein

### Mutter

Name .....  
Vorname .....  
Straße/Hausnr. ....  
PLZ, Ort .....  
Telefon .....  
Handy .....  
Email\* .....  
Geburtsdatum\* .....  
Geburtsort .....  
Konfession .....  
Staatsangehörigkeit .....  
Beruf\* .....  
Personensorgeberechtigt ja nein  
alleinerziehend ja nein

## 3. Geschwister

Name	Vorname	Geburtsdatum
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

#### 4. Gewünschte Betreuungsform/-zeit

##### Betreuung im Krippenbereich

<input type="checkbox"/>	Halbtagesbetreuung (HT)/Krippengruppe (ab 1 Jahr – 3 Jahren)	Mo – Fr	7.45 Uhr – 12.30 Uhr
<input type="checkbox"/>	Verlängerte Öffnungszeit (VÖ)/Krippengruppe (ab 1 Jahr – 3 Jahren)	Mo – Fr	7:30 Uhr – 13:45 Uhr

##### Betreuung im Kindergartenbereich

<input type="checkbox"/>	Regelgruppe (RG) (ab 3 Jahren - Schuleintritt)	Mo – Fr und	Von 07.30 – 12.30 Uhr und
		Mo, Di, Do	Von 14.00 – 16.20 Uhr
<input type="checkbox"/>	Verlängerte Öffnungszeit (VÖ)/Kindergarten (ab 3 Jahren – Schuleintritt)	Mo – Fr	7:30 Uhr – 13:45 Uhr
<input type="checkbox"/>	Ganztagesbetreuung (GT)/Kindergarten mit Mittagessen (ab 3 Jahren – Schuleintritt) GT 42,25 Std.	Mo – Do. und Fr.	Von 07.30 – 16.20 Uhr Von 07.30 – 14.25 Uhr

#### 5. Besondere Vermerke

Wunscheinrichtung mit Betreuungsform/-zeit:

.....  
 .....  
 .....

Allergien, Pflegefamilie, Behinderung etc.:

.....  
 .....  
 .....

.....  
 Ort, Datum

.....  
 Unterschriften des/der Personensorgeberechtigten

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass diese Daten in ein zentrales Anmeldeeregister aufgenommen, gespeichert, verarbeitet und an die anderen Kindergartenträger übermittelt werden dürfen. Die Verweigerung der Angaben hat zur Folge, dass mein Kind nicht ordnungsgemäß angemeldet werden kann. Die Anmeldung erlischt, wenn 6 Monate nach Ablauf des geplanten Eintrittsdatums keine Aufnahme erfolgt ist bzw. kein neuer Eintrittstermin genannt wurde.