



## Anmeldeformular für KiTa

Wir bitten Sie für jedes Kind ein separates Formular auszufüllen.

### Kind

Vorname / Name: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Allergien / Krankheiten: \_\_\_\_\_  
 Kinderarzt / Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

### Eltern

Vorname / Name Mutter: \_\_\_\_\_  
 Vorname / Name Vater: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Mobil Nr. Mutter: \_\_\_\_\_  
 Mobil Nr. Vater: \_\_\_\_\_  
 Zusätzliche Kontaktperson: \_\_\_\_\_  
 Vorname / Name / Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

### Geschwister

Vorname / Name / Geb.: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### KiTa

		Ganzer Tag	Vormittag	Vormittag plus Essen	Nachmittag plus Essen	Nachmittag
		7 - 19 Uhr	7 - 11.30 Uhr	7 - 13.30 Uhr	11.30 - 19 Uhr	13.30 - 19 Uhr
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						

Erwünschtes Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Wir sind damit einverstanden, dass Fotos von unserem Kind veröffentlicht werden z.B. Homepage

Ja

Nein

Datum:

Mit der Unterschrift ist die Anmeldung verbindlich: