Anmeldebogen

CARITASVERBAND Offenbach/Main e.V.

Kita St. Marien
Kleiner Biergrund 29
63069 Offenbach am Main
Caritasverband Offenbach/Main e.V.

1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname: _____ Straße/Nr.: _____

Nachname: _____ PLZ: _____

Geburtsort: _____ Ort: _____

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: ____ / ____ / ____ Nationalität: _____

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich Familienstand der Eltern: _____

Konfession: _____ Familiensprache: _____

Hat Ihr Kind bereits eine andere Kita besucht?

☐ nein ☐ ja, die Kita: _____

3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten

Allergien: _____ Unverträglich-keiten: _____

_____ _____

Krankheiten: _____ Medikamente: _____

Kinderarzt: _____ Krankenkasse: _____

4. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes Aufnahmedatum: ____ / ____ (Monat/ Jahr) Mittagessen in der Einrichtung: ☐ Ja

Gewünschte Platzstruktur: ☐ Modul 1 (7.15 - 12.00 Uhr) 12,00 € ☐ Modul 2 inkl. ME (7.15 - 13.00 Uhr) 80,00 € ☐ Modul 5 inkl. ME (7.15 - 16.15 Uhr) 145,54 €

5. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten/ Abholberechtigten

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter: _____

Straße/Nr.: _____ Telefon: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____

Geburtsdatum: _____ Email: _____

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter: _____

Straße/Nr.: _____ Telefon: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____

Geburtsdatum: _____ Email: _____

Weitere abholberechtigte Personen: _____

Geschwister: ☐ Ja ☐ Nein Anzahl: _____ Alter: _____

* 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.

Datum, Ort und Unterschrift
der/ des Erziehungsberechtigten: _____