

# ANMELDUNG im KATH. KINDERGARTEN ST. SEBASTIAN



## Daten des Kindes:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  männlich  weiblich

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Gemeinde: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ 2. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Welche Sprache spricht das Kind? \_\_\_\_\_ Ist die Familiensprache deutsch?  ja  nein

**Das oben genannte Kind soll ab \_\_\_\_\_ die Kindertageseinrichtung St. Sebastian, Zellingen besuchen.**

Folgende Personen sind abholberechtigt (Name, Telefonnummer): \_\_\_\_\_

Telefonnummer für den Notfall (z. B. plötzliche Erkrankung; wenn Eltern nicht erreichbar): \_\_\_\_\_

Geschwister (Name, Geburtsdatum): \_\_\_\_\_

bekannte Erkrankungen/Beeinträchtigungen: \_\_\_\_\_

**ACHTUNG: Mit Aufnahme in unsere Einrichtung ist gemäß §20 Absatz 9 IfSG der Masernschutz nachzuweisen (erfolgte Impfungen, ärztl. Bescheinigung über Immunität). Desweiteren muss ein Nachweis über die erfolgten Früherkennungsuntersuchungen erbracht werden.**

## Daten der Mutter:

Titel: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ 2. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Sorgeberechtigt:  ja  nein

Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_ Tel.-Arbeit: \_\_\_\_\_

## Daten des Vaters:

Titel: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ 2. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Sorgeberechtigt:  ja  nein

Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_ Tel.-Arbeit: \_\_\_\_\_

Ich/Wir willigen ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen unter Einhaltung des Datenschutzes gespeichert und verarbeitet werden.

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind im Kindergarten St. Sebastian an und nehme zur Kenntnis, dass ein ortsinterner Wechsel in den Kindergarten St. Georg nicht möglich ist.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift aller Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

