

Anmeldebogen



Franz-Gleim-Straße 16-20 34212 Melsungen / Telefon: 05661 4848 Fax: 05661 9290296
kindergartenteam@katholische-kirche-melsungen.de
Träger: Katholische Kirchengemeinde Mariae Himmelfahrt Melsungen
homepage: www.katholische-kirche-melsungen.de

1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname:	_____	Straße/Nr.:	_____
Nachname:	_____	PLZ:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____
Geschlecht:	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	Ort:	_____
Konfession:	_____	Familienstand der Eltern:	_____
		Familiensprache:	_____

3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten

Allergien:	_____	Unverträglichkeiten:	_____
Krankheiten:	_____		_____
Kinderarzt:	_____	Krankenkasse:	_____

4. Angaben zum Betreuungswunsch

gewünschtes Aufnahme datum: _____ / _____ (Monat/ Jahr) Mittagessen in der Einrichtung: Ja

gewünschte Betreuungszeit:

Krippe: 35 bis 45 WSt. 200,-- € (bis 14.30 Uhr) mehr als 45 WSt. 220,-- € (bis 16.30 Uhr)

U3: 25 bis 35 WSt. 120,-- € (bis 13.00 Uhr ohne Mittagessen) 35 bis 45 WSt. 140,-- € (bis 14.30 Uhr) mehr als 45 WSt. 160,-- € (bis 16.30 Uhr)

Regelbetreuung: 25 bis 35 WSt. keine Gebühr (bis 13.00 Uhr ohne Mittagessen) 35 bis 45 WSt. 6,25 € (bis 14.30 Uhr) mehr als 45 WSt. 18,75 € (bis 16.30 Uhr)

5. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter: _____

Straße/Nr.:	_____	Telefon:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Geburtsdatum:	_____	Konfession:	_____
Nationalität:	_____	Arbeitgeber:	_____
		Handy:	_____
		Email:	_____
		Beruf:	_____

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter: _____

Straße/Nr.:	_____	Telefon:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Geburtsdatum:	_____	Konfession:	_____
Nationalität:	_____	Arbeitgeber:	_____
		Handy:	_____
		Email:	_____
		Beruf:	_____

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

* Ich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten unseres/ meines Kindes (Name, Geburtsdatum u. Wohnort) zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.

Datum, Ort und Unterschrift
der/ des Erziehungsberechtigten: _____