



# Anmeldebogen

Geltungsbereich Katholische  
Kindertagesstätte  
St. Peter, Petersberg

Name\*: \_\_\_\_\_

Angaben zum Betreuungswunsch:

Vorname\*: \_\_\_\_\_

Gewünschtes Aufnahme datum: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\*: \_\_\_\_\_

Betreuungszeit:

Straße, Nr.\*: \_\_\_\_\_

7.00 – 13.00 Uhr

PLZ., Ort\*: \_\_\_\_\_

7.00 – 13.00 Uhr + 10 x monatl. 16.30 Uhr

Konfession: \_\_\_\_\_

7.00 – 16.30 Uhr

Nationalität\*: \_\_\_\_\_

Familiensprache\*: \_\_\_\_\_

## Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

### 1. Erziehungsberechtigter

Name\*: \_\_\_\_\_

Vorname\*: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\*: \_\_\_\_\_

Falls abweichend vom Kind

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon\*: \_\_\_\_\_

Mobil\*: \_\_\_\_\_

Email\*: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

### 2. Erziehungsberechtigter

Name\*: \_\_\_\_\_

Vorname\*: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\*: \_\_\_\_\_

Falls abweichend vom Kind

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon\*: \_\_\_\_\_

Mobil\*: \_\_\_\_\_

Email\*: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

\*Ich /Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten meines/unseres Kindes (Name, Geburtsdatum, Adresse) zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen der Gemeinde Petersberg zur Verfügung gestellt werden. Mit \* gekennzeichnete Felder sind Pflichtangaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Verzeichnis	Formularnummer	Versionsnummer	Seite
AN	001	03	1