



Anmeldebogen

Kath. Kindertagesstätte Maria Königin, Jakob-Sieben-Straße 34, 55130 Mainz

1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname: _____ Straße/Nr.: _____
 Nachname: _____ PLZ: _____
 Geburtsort: _____ Ort: _____

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: ____ / ____ / ____
 Geschlecht: männlich weiblich
 Konfession: _____
 Herkunftsland und Nationalität: _____
 Familienstand der Eltern: _____
 Familiensprache: _____

3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten

Allergien: _____ Unverträglichkeiten: _____
 Krankheiten: _____ Medikamente: _____

4. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes
 Aufnahmealter oder -
 datum: _____ (Jahre) _____ (Monat/ Jahr)

Betreuungszeit: GZ 7:30 - 15:30 Uhr

5. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten/ Abholberechtigten

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter: _____

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

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter: _____

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

Wenn Ihr Wohnort nicht in Weisenau ist:
 Arbeitsplatz in Weisenau? ja nein

Geschwister: Ja Nein | Anzahl: _____ Alter: _____

Datum und Unterschrift