

# Anmeldebogen



Kinderwelt St. Mauritius  
Am Kindergarten 9  
65520 Bad Camberg-Erbach  
Träger: Kath. Kirchengemeinde St. Peter und Paul

Stellv. Einrichtungsleiterin: Jeanie Ryder  
☎ 06434 - 4527

## 1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname: \_\_\_\_\_ Straße/Nr.: \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_ PLZ / Stadt: \_\_\_\_\_  
Nationalität: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

## 2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Aufnahmedatum** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_  
Geschlecht:  männlich  weiblich Besteht eine Behinderung? Ja  Nein   
Konfession: \_\_\_\_\_ Familiensprache: \_\_\_\_\_  
Kinderarzt: \_\_\_\_\_ Krankenkasse: \_\_\_\_\_

## 3. Bereich Krippe / Betreuungswunsch

Gewünschte  
Betreuungszeit:

<b>6 Stunden- Betreuung von 07.00-13.00 Uhr</b>  Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/>	<b>10 Stunden-Betreuung von 07.00-17.00 Uhr</b>  Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/>
--	--

## 4. Bereich Kita / U3 Betreuungswunsch

Gewünschte  
Betreuungszeit:

<input type="checkbox"/> <b>Mindestbetreuung 08-12 Uhr</b> Montag bis Freitag
---

### Zusätzlich buchbar: (tageweise Buchung möglich)

Nachmittagsbetreuung 14.00 -16.30 Uhr Mo  Di  Mi  Do  Fr   
 Frühdienst 07.00 -08.00 Uhr Mo  Di  Mi  Do  Fr   
 Spätdienst 12.00 -13.00 Uhr Mo  Di  Mi  Do  Fr   
 Tagesstättenbetreuung 07.00 -17.00 Uhr Mo  Di  Mi  Do  Fr

inkl. Verpflegung §2 Abs.9

## 5. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten

**Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter:** \_\_\_\_\_  
Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Nationalität: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

**Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter:** \_\_\_\_\_  
Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Nationalität: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Geschwister in der Einrichtung  Ja  Nein Name: \_\_\_\_\_

- Mein Kind soll nach Vollendung des dritten Lebensjahres in der Kinderwelt St. Mauritius bleiben.  
 Mein Kind soll nach Vollendung des dritten Lebensjahres in folgende Einrichtung wechseln: \_\_\_\_\_

\* 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 Bistum Linburg und den Kommunen zur Verfügung gestellt werden.

Datum, Ort und Unterschrift  
der/ des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_