

# Anmeldebogen für die Aufnahme in die kath. Kindertageseinrichtung



Träger: Kath. Kirchengemeinde St. Pankratius u. St. Marien  
Kirchplatz 12a, 48712 Gescher  
Verbundleitung: Ingrid Schnieder  
Tel.: 02542 - 8789613 / Email: schnieder-i@bistum-muenster.de

Bitte gewünschte KiTa ankreuzen:

- St. Maria Goretti (2 - 6 Jahre) Westfalenring 24  
 St. Ludgerus (1 - 6 Jahre) Nordkamp 2  
 St. Marien (2 - 6 Jahre) Auf der Twente 1  
 St. Pankratius (2-6 Jahre) Kirchplatz 13

## 1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Straße/Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

## 2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Geschlecht:  männlich  weiblich  
Konfession: \_\_\_\_\_ Vorrangige Familiensprache: \_\_\_\_\_

## 3. Angaben zum Betreuungswunsch:

Gewünschtes  
Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_ (Monat) / \_\_\_\_\_ (Jahr)

## 4. Gewünschte Betreuungszeit

- 25 Std.(vormittags)  35 St. (vor- +nachmittags)  
 35 Std. (Block)  45 Std. (ganztags)  
Erklärung erforderlich( nur Ü3)!

## 5. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten

Allergien: \_\_\_\_\_ Krankheiten: \_\_\_\_\_  
Besondere Förderung: \_\_\_\_\_

## 6. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten

Familienstatus:  verheiratet  alleinerziehend  ledig  getrennt lebend  Lebenspartnerschaft  
 Pflegeeltern

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_  
Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ Geb.- Datum: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Konfession: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_  
Familiensprache: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_  
Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ Geb.- Datum: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Konfession: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_  
Familiensprache: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

## 7. Familienangaben - Geschwister

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

8. Besucht Ihr Kind bereits einen Kindergarten?  Ja  Nein Wenn ja, welchen: \_\_\_\_\_

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

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