

## ANMELDUNG

für die Kleinkindgruppe  
An 4 Tagen , an 5 Tagen

für den Kindergarten

für die Waldgruppe

**Bevorzugt möchte ich in:**

den Kindergarten St. Norbertus  das Philippus Kinderhaus



**Kindergarten St. Norbertus**

An den Zinsäckern 4,  
97295 Waldbrunn  
Tel. 09306 8127

e-mail: [katharina.kuemmet@kiga-waldbrunn.de](mailto:katharina.kuemmet@kiga-waldbrunn.de)  
Homepage: [www.kiga-waldbrunn.de](http://www.kiga-waldbrunn.de)

Gewünschter Aufnahmeterrmin: \_\_\_\_\_ Alter bei Aufnahme: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kindes : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Datum des Zuzuges: \_\_\_\_\_

Geschwisterkind (Name, Gruppe, Eintrittsdatum) \_\_\_\_\_

Name, Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Sorgeberechtigt: ja  nein

Familienstand: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Beruf/Arbeitgeber: \_\_\_\_\_ Herkunftsnationalität: \_\_\_\_\_

E-mail Adresse: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Sorgeberechtigt: ja  nein

Familienstand: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Beruf/Arbeitgeber: \_\_\_\_\_ Herkunftsnationalität \_\_\_\_\_:

E-mail Adresse: \_\_\_\_\_

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

Ist Ihr Kind behindert oder von einer Behinderung bedroht?  ja  nein

Geschwister: Name / Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ /

Name / Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ /

Wird vom Personal ausgefüllt: Anmerkungen:

Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Ich/Wir willige/n ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.

Datum / Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_/