

Anmeldebogen

Kolping - Familienzentrum Verl

St. Franziskus Kindertagesstätte
Lindenstr. 91 / 33415 Verl



1. Angaben zum Kind:

Nachname:	Vorname:	
Straße:	PLZ:	Ort:
Telefon:	Handy:	
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Konfession: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> sonstige:	<input type="checkbox"/> keine	
Nationalität: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> oder:		
Anzahl der Geschwister und Geburtsjahre:		

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Mutter	Vater
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Straße:	Straße:
PLZ / Ort:	PLZ / Ort:
Allein erziehend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Allein erziehend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Familienstand:	Familienstand:
Beruf:	Beruf:
Herkunftsland:	Herkunftsland:
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
Konfession:	Konfession:

3. Erweiterte Daten:

Welche Sprachen werden in der Familie gesprochen? Deutsch: Sonstige: _____

Kann das Kind deutsch sprechen: ja nein wenig

Kann das Kind deutsch verstehen: ja nein wenig

Gesundheitsprobleme, bisherige Erkrankungen und Therapien: _____

4. Betreuungszeiten:

Ihr täglicher Betreuungsbedarf:	Mo:	Di:	Mi:
	Do:	Fr:	
Wöchentliche Betreuungszeit: (aktuellen Öffnungszeiten)	25 Std. <input type="checkbox"/> Mo-Fr 7:30 – 12:30 Uhr	35 Std. <input type="checkbox"/> Mo-Fr 7:30 – 12:30 Uhr Mo-Do 14:00 – 16:30 Uhr	45 Std. <input type="checkbox"/> Mo - Do 7:00 – 16:30 Uhr Fr 7:00 – 15:00 Uhr
1. + 2. Wunsch:			

**Priorität/
Einrichtungswunsch** Prio I Prio II Prio III

Ab wann wird der Platz benötigt:
Begründung für eine dringende Aufnahme: _____

5. Sonstiges:

Sonstiges: _____

Mir / uns ist bekannt, dass nach § 12 Kinderbildungsgesetz und im Rahmen der Zusammenarbeit mit der Stadt Verl, dem Kreis Gütersloh, dem Landschaftsverband Westfalen Lippe und den Kindertages-einrichtungen der Stadt Verl, personenbezogene Anmeldedaten zur Bedarfsplanung ausgetauscht werden.

Ort/Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten