Schutzengelkindergarten, An der Stadtmauer 2, 91161 Hilpoltstein
Tel: 09174/ 820 Mail: kita.schutzengel.hilpoltstein@bistum-eichstaett.de

Anmeldebogen

für

- ○ *Kleinkindgruppe (ab 2 Jahre)*
- ○ *Regelgruppe (ab 3 Jahre)*

Vor- und Nachnamen des Kindes			
Adresse			
Geburtsdatum		Geburtsort	
Geschlecht		Staatsangehörigkeit	
Konfession			
Anmerkungen, Besonderheiten (Krankheiten, Allergien, etc.)			

	MUTTER	**VATER**
Familienname		
Vorname		
Geburtsdatum		
Geburtsort/ -land		
Staatsangehörigkeit		
Konfession		
Sorgeberechtigt		
Anschrift *(falls abweichend)*		
Telefonnummer Festnetz und Mobil		
Email- Adresse		
Beruf		
Derz. Arbeitgeber		

Schutzengelkindergarten, An der Stadtmauer 2, 91161 Hilpoltstein
Tel: 09174/ 820 Mail: kita.schutzengel.hilpoltstein@bistum-eichstaett.de

Wir benötigen folgende Betreuungszeiten: (jeder Tag ist unterschiedlich buchbar)

Bitte ankreuzen	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
7.15 – 8.00 Uhr					
8.00 – 8.30 Uhr					
bis 12.45 Uhr					
bis 14.00 Uhr					
bis 15.00 Uhr					
bis 16.00 Uhr					

Der Wunschstart in der Einrichtung wäre (früh-/spätestens): _____

_____

Mein/ Unser Kind hat folgende Gruppenerfahrungen (z.B. Krabbelgruppe, Kinderkrippe etc.):

_____

Ich/ Wir habe/n folgende Wünsche an den Kindergarten:

_____

_____

Name und Geburtsdaten der Geschwister _____

Alternative Kindertageseinrichtungen:

1. _____
2. _____
3. _____

Hiermit willige/n ich/ wir ein, dass die personenbezogenen Daten, die für die Anmeldung gestellt wurden, mit den anderen Kindertageseinrichtungen der Stadt Hilpoltstein zum Zweck der Platzvergabe erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Ich/ Wir wurde/n darüber informiert, dass diese Einwilligung jederzeit widerrufen werden kann.

_____ _____

Datum Unterschrift aller Erziehungsberechtigten