

Kinderkrippe St. Chirstophorus  
Käferhaus, Am Bergacker 41, Zapfendorf 09547 8705974 (Leitung Saskia Amann)  
Wiesenhaus, Steinbergweg 10, Zapfendorf 09547 870252 (Leitung Tanja Platzek)

**Neuanmeldung für das Kita. Jahr (1.9.2022 bis 31.08.2023)**

**Bei dieser Anmeldung handelt es sich um eine Voranmeldung. Die endgültige Aufnahme wird durch einen Betreuungsvertrag festgelegt.**  
Anmeldung für

0 Krippe      (ab 1 Jahr)      Aufnahme ab \_\_\_\_\_

**Angaben zum Kind**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort, Ortsteil)

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

0 männlich      0 weiblich      0 divers

Geburtsort \_\_\_\_\_

Politische Gemeinde \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

**Masernschutz (Datum der 1. u. 2. Impfung)**

\_\_\_\_\_

**Tetanusimpfung** \_\_\_\_\_

**Gesundheitliche Besonderheiten**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Arzt/Kinderarzt (Name/Ort)** \_\_\_\_\_

**Krankenkasse** \_\_\_\_\_

**Angaben zu den Erziehungsberechtigten /Eltern**

Name der Mutter \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort, Ortsteil)

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

Familienstand \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Bankverbindung**, von der der Elternbeitrag abgebucht werden soll

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Name des Vaters \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort, Ortsteil)

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

Familienstand \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Geschwisterkinder**

Name

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



