

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Angaben zu den Betreuungszeiten/Buchungszeiten in der Einrichtung**

	von	bis	Stundenumfang
<b>Montag</b>			
<b>Dienstag</b>			
<b>Mittwoch</b>			
<b>Donnerstag</b>			
<b>Freitag</b>			
			Gesamtstundenzahl

Weitere Informationen zu Buchungssystem entnehmen Sie bitte dem entsprechenden Informationsblatt, das als Download zur Verfügung steht.

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Unterschrift d. Erziehungs. Berechtigten

Der **ausgefüllten Bogen sollte in der Einrichtung (Briefkasten) abgegeben werden. Danach lade ich Sie zu einem persönlichen Termin in der Einrichtung ein.**

Aufgrund der Corona Pandemie möchten wir Sie bitten in der Einrichtung eine **FFP2 Maske zu tragen.**

Außerdem sollten Sie zum vereinbarten Termin folgendes mitbringen: **einen eigenen Stift, das gelbe U Heft und den Impfpass**

