

Aufnahmetag \_\_\_\_\_

Abgang \_\_\_\_\_

## ANMELDEBOGEN

### 1. Angaben über das Kind

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Religion/ Konfession: \_\_\_\_\_ Tag der Taufe: \_\_\_\_\_

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

### 2. Angaben über die Sorgeberechtigten

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

geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Religion/ Konfession: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Familiensprache \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Berufstätig \_\_\_\_\_ Vollzeit  Teilzeit  (mit \_\_\_\_\_ Wochenstunden) \_\_\_\_\_

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

geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Religion/ Konfession: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Familiensprache \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Berufstätig \_\_\_\_\_ Vollzeit  Teilzeit  (mit \_\_\_\_\_ Wochenstunden) \_\_\_\_\_

Gemeinsames Sorgerecht  Alleinerziehend Mutter  Alleinerziehend Vater

**3. Kontaktdaten für den Notfall:**

Tel. privat (Festnetz) \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Arbeitsplatz \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Mutter/Sorgeberechtigte Vater/Sorgeberechtigter

Mobil \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Mutter/Sorgeberechtigte Vater/Sorgeberechtigter

**4. Geschwister**

Anzahl Geschwisterkinder und Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wird eines der Geschwisterkinder bereits in der Kita betreut? Ja  Nein

Vorname, Name, \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name der Kita-Gruppe: \_\_\_\_\_

**5. Impfungen**

(Nachweise gem. § 2 Hess. Kindergesundheitsschutzgesetz und § 20 Abs. 8, 9, § 34 Abs. 10a Infektionsschutzgesetz)

Impfbescheinigung liegt bei: Ja  Nein

Nachweis der Impfberatung liegt bei: Ja  Nein

**6. Besonderheiten der körperlichen und geistigen Entwicklung,**

z.B. Diabetes, Krampfleiden, Lebensmittelunverträglichkeiten, chronische Erkrankungen, Hautkrankheiten (ggf. ärztliches Attest vorlegen)

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

Die Daten werden in die elektronische Kindergartenverwaltung des Trägers übernommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (Mutter/Sorgeberechtigte)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (Vater/Sorgeberechtigter)