

Kindertagesstätte St. Afra

Kolpingweg 5
87488 Betzigau
Tel:0831-77255
kiga.betzigau@bistum-augsburg.de

Anmeldeformular

gewünschter Aufnahmeterrmin _____

Name des Kindes

Vorname des Kindes

Staatsangehörigkeit

Geburtsdatum

Geburtsort

Konfession

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Das Kind wird abgeholt von: _____

Personensorgeberechtigte/r	Sorgeberechtigter 1 / Mutter	Sorgeberechtigter 2 / Vater
Vor- und Familienname		
Geburtsdatum		
Konfession		
Staatsangehörigkeit Bitte Rückseite beachten!		
Telefonisch erreichbar Privat:		
Geschäft:		
Handy:		
E-Mail Adresse:		
Berufstätig:	Ja / nein von: bis:	Ja / nein von: bis:
Ausgeübte Tätigkeit:		
Familienstand:		
Anschrift der Eltern: (falls abweichend vom Kind)		
Benachrichtigung im Notfall		
Hat das Kind einen Vormund	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Name:
Geschwister: Name/n Geb.-Datum		
Hausarzt Name/Anschrift/Telefon		
Krankenkasse Name/Anschrift		

Bei **alleinerziehenden** Eltern: schriftl. Bescheid über das alleinige **Sorgerecht** oder **Aufenthaltsbestimmungs-Recht**: (Bitte Schriftstück beim Aufnahmegespräch vorlegen)

Mutter: Datum:	Vater: Datum:
-------------------	------------------

Falls beide Elternteile einen **Migrationshintergrund** (nicht deutschsprachiger Herkunft sind) benötigen wir eine **Kopie beider Ausweise** oder **beider Abstammungsurkunden**. Bitte mit dem ausgefüllten Anmeldeformular in der KiTa abgeben.

zur Erstellung des Betreuungsvertrages benötigen wir Ihre Bankdaten

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

