

Antrag auf Aufnahme in eine Kath. Kindertageseinrichtung

Anmeldung für: _____
(Name der Einrichtung)

Ausweichkindertageseinrichtung: 1. _____ 2. _____

Besucht ihr Kind bereits eine Kindertageseinrichtung?
Wenn ja, Name der Einrichtung: _____

Name / Vorname des Kindes	
Geburtstag	
Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Religion	
Geschlecht	
Masernschutzimpfung liegt vor	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Name / Vorname der Mutter	
Straße	
Wohnort	
Telefon	
E-Mail	
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Name / Vorname des Vaters	
Straße	
Wohnort	
Telefon	
E-Mail	
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Hausarzt	
Krankenkasse	
gewünschte Aufnahme am	
Gewünschte Betreuungsform (Regel-, verlängerte oder Ganztagesbetreuung)	
Datenverarbeitung und Datenweitergabe für das Anmeldesystem NH-Kita der Stadt Biberach	Wir sind mit damit einverstanden, dass die o.g. Daten an die Stadt Biberach bzw. das Kommunale Rechenzentrum ITEOS (Anstalt des öffentlichen Rechts, Krailenshaldenstr.44, 70469 Stuttgart) zum Zweck der Kindergartenplatzvergabe übermittelt werden. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

_____ Anmelde datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

