

# Anmeldebogen



Ev. Integrative Kindertageseinrichtung "Nest für Kinder"  
Stauffenberghöhe 8d  
44803 Bochum  
Träger: Kindergartengemeinschaft im ev. Kirchenkreis Bochum

## 1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname: \_\_\_\_\_ Straße/Nr.: \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

## 2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_  
Geschlecht: männlich  weiblich  Familienstand der Eltern: \_\_\_\_\_  
Familiensprache: 1. \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_

## 3. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes  
Aufnahmedatum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (Monat/ Jahr)  U 2  ab 2  ab 3  
Gewünschte  
Betreuungszeit:  25 WSt. Mo.-Fr. 07.30-12.30 Uhr  
 35 WSt. Mo.-Fr. geteilt  
 35 WSt. Mo.-Fr. Block Mittagessen in der Einrichtung  
 ja  nein  
 45 Wst. Mo.-Fr. mit Mittagessen in der Einrichtung

Wir haben weiteren Betreuungsbedarf, der **über die bestehenden Öffnungszeiten** der Einrichtung  
(Mo.-Do. Uhr - Uhr und Fr. Uhr – Uhr) hinaus geht:

## 4. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten/ Abholberechtigten

**Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter:** \_\_\_\_\_  
Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_  
Nationalität: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_ Berufstätig ja / nein / geplant ab \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

**Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter:** \_\_\_\_\_  
Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_  
Nationalität: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_ Berufstätig ja / nein / geplant ab \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_



Gibt es individuelle Besonderheiten des Kindes oder der Familie, die eine dringliche Aufnahme erfordern?

---

---

---

### 5. Angaben zu Geschwisterkinder

1. Name:                      Vorname:                      Geburtsdatum:

Besucht die Tageseinrichtung / Tagespflege:

---

2. Name:                      Vorname:                      Geburtsdatum:

Besucht die Tageseinrichtung / Tagespflege:

---

3. Name:                      Vorname:                      Geburtsdatum:

Besucht die Tageseinrichtung / Tagespflege:

---

### 6. Weitere für uns wichtige Angaben

Unser Kind ist noch in folgenden Einrichtungen angemeldet:

---

---

---

Wie sind Sie auf unsere Einrichtung aufmerksam geworden?

---

---

\* Ich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten unseres/ meines Kindes (Name, Geburtsdatum und Wohnort) zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden. Änderungen bzgl. meiner/ unserer persönlichen Daten (Telefonnummer/Adresse) teile/n ich/ wir der Einrichtung unverzüglich mit.

**Wir haben zur Kenntnis genommen, dass diese Anmeldung keinen verbindlichen Anspruch auf einen Platz in der Kindertageseinrichtung darstellt.**

Datum, Ort

---

Unterschriften

der/ des Erziehungsberechtigten:

---

---

für die Einrichtung:

---