



**Anmeldebogen / Datenblatt
für das Kinderhausjahr 2025/26**

Angaben zum Kind:

Name: _____
Vorname: _____
Straße / Nr.: _____
Wohnort: _____
Gemeinde: _____
Konfession: _____
Staatsang.: _____
2. Staatsang.: _____
Kind spricht: _____

Bereits besuchte Einrichtungen:

Vertrag gekündigt zum: __. __. ____

Gesundheit:

Hausarzt: _____
Krankenkasse: _____

gesundheitliche Besonderheiten:

was ist zu tun?

Kind wird noch gewickelt
 wird nicht mehr gewickelt

Angaben zur Mutter:

Name: _____
Vorname: _____
Straße / Nr.: _____
Wohnort: _____
Beruf: _____
Arbeitgeber: _____
Geburtstag: __. __. ____
Familienstand: _____
Konfession: _____
Staatsang.: _____
2. Staatsang.: _____
Herkunftsnation: _____

- Krippe (ab 1 Jahr)
- Kindergarten (ab 3 Jahren)

Telefon: _____
Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____
Geschlecht: _____
Anmeldung am: _____
gew. Aufnahme ab: _____
Sorgeberechtigt: Mutter
 Vater

Abholberechtigte:

Geschwister: _____ geb. __. __. ____
_____ geb. __. __. ____
_____ geb. __. __. ____

Masern-Impfnachweis ja
vorgelegt? nein

Nachweis Früherkennungs-
untersuchungen erbracht? ja
 nein

Unterschrift Leitung: _____

Telefon: _____
Fax: _____
Telefon Arbeit: _____
Handy: _____
E-Mail: _____

BLZ: _____ Kontonr.: _____
Bankname: _____
IBAN: _____
BIC: _____
Kontoinhaber: _____

Angaben zum Vater:

Name: _____
Vorname: _____
Straße / Nr.: _____
Wohnort: _____
Beruf: _____
Arbeitgeber: _____
Geburtstag: ____ . ____ . ____
Familienstand: _____
Konfession: _____
Staatsang.: _____
2. Staatsang.: _____
Herkunftsnation: _____

Telefon: _____
Fax: _____
Telefon Arbeit: _____
Handy: _____
E-Mail: _____

BLZ: _____ Kontonr.: _____
Bankname: _____
IBAN: _____
BIC: _____
Kontoinhaber: _____

Beitragseinzug vom Konto der Mutter
 des Vaters

Buchungszeiten:

Montag von ____ : ____ bis ____ : ____
Dienstag von ____ : ____ bis ____ : ____
Mittwoch von ____ : ____ bis ____ : ____
Donnerstag von ____ : ____ bis ____ : ____
Freitag von ____ : ____ bis ____ : ____

Nur für Kindergartenanmeldungen:
Mittagessen: ja
 nein
aktuell 5 € pro Mahlzeit
(Betrag wird mit dem Beitrag im
Folgemonat abgerechnet)

Möglicher Migrationsnachweis erbracht:

Mutter:

- Personalausweis
- Reisepass
- Einbürgerungsurkunde
- Urkunde über die Entlassung aus dem bisherigen Staatenverbund
- Abstammungsurkunde
- Vertriebenenausweis
- Spätaussiedlerbescheinigung
- Vorlage eines sonstigen amtlichen Dokument
- Überprüfung der nichtdeutschen Herkunft durch die Aufenthaltsgemeinde

Erbracht am: ____ . ____ . ____

Unterschrift Leitung: _____

Vater:

- Personalausweis
- Reisepass
- Einbürgerungsurkunde
- Urkunde über die Entlassung aus dem bisherigen Staatenverbund
- Abstammungsurkunde
- Vertriebenenausweis
- Spätaussiedlerbescheinigung
- Vorlage eines sonstigen amtlichen Dokument
- Überprüfung der nichtdeutschen Herkunft durch die Aufenthaltsgemeinde

Erbracht am: ____ . ____ . ____

Unterschrift Leitung: _____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift der/s Sorgeberechtigte/r/n