



Gildestr. 1 in 46359 Heiden

Kindergartenleitung : Frau Jantje Pawig

Tel: 02867/90023

E-Mail : [pauluskita@web.de](mailto:pauluskita@web.de)

[www.pauluskita-heiden.de](http://www.pauluskita-heiden.de)

Datum :		Besondere Wünsche :	
Kindergarten	25 ( )    35 ( )	Tagestätte	45 ( )
<b>Daten des Kindes</b>			
Name des Kindes		Geburtsdatum	
Vorname des Kindes		Geburtsort	
Konfession		Nationalität	
Arzt		Krankenkasse	
Erziehungsberechtigt			
<b>Daten der Eltern</b>			
Name des Vaters		Geburtsname	
Vorname des Vaters		Geburtsdatum	
Konfession		Nationalität	
Beruf		Arbeitszeiten	
Anschrift			
Telefon		Mobil	
E-Mail		Telefon Arbeit	
Name der Mutter		Geburtsname	
Vorname der Mutter		Geburtsdatum	
Konfession		Nationalität	
Beruf		Arbeitszeiten	
Anschrift			
Telefon		Mobil	
E-Mail		Telefon Arbeitgeber	
<b>Angaben zur Familiären Situation</b>			
Zahl der im Haushalt lebenden Geschwisterkinder			
Alter der Geschwisterkinder			
Geschlecht der Geschwister			

# Besonderheiten

Die Beantwortung der folgenden Fragen liegt in Ihrem Ermessen.

Ist Ihr Kind in Ärztlicher Behandlung ?	Ja ( )	Nein ( )
Warum :		
Leidet Ihr Kind unter Allergien ?	Ja ( )	Nein ( )
Welche :		
Wird Ihr Kind in einer Frühförderung betreut ?	Ja ( )	Nein ( )
Nimmt Ihr Kind an einer Therapie teil ?	Ja ( )	Nein ( )
Welche :		
Ist Ihnen bei der Entwicklung Ihres Kindes etwas besonderes Aufgefallen :		

## Weiter Informationen zur Aufnahme :

Aufnahmeterminwunsch :	
Vereinbarungen :	
Wünsche der Eltern an den Kindergarten :	

Ihre Angaben unterliegen den Datenschutzbestimmungen.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der persönlichen Angaben und erklären Ihr Einverständnis zum Aufnahmeverfahren des Kindergartens, das auch einen Namentlichen Austausch der Anmeldung mit den Leiterinnen der anderen Leitungen im Ort beinhaltet.

Datum .....

Unterschrift .....

Voranmeldung entgegen genommen :

Datum .....

Name .....