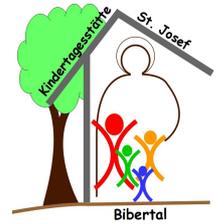


# Anmeldeformular

Kath. Kindertagesstätte St. Josef  
Neu-Ulmer Straße 3, 89346 Bibertal



**Angaben zum Kind:**

Name		Vorname(n)	
Strasse und Hausnummer			
PLZ / Wohnort		Telefon	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	
Geschlecht <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d		Konfession	
Staatsangehörigkeit			
Welche Sprachen spricht das Kind? <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>			
Das Kind hat bereits eine andere Einrichtung besucht		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, welche?			
Vornamen und Geburtsdatum der Geschwister			
1.	Geb. am	2.	Geb. am
3.	Geb. am	4.	Geb. am
<b>Hausarzt des Kindes, der im Bedarfsfall konsultiert werden kann</b>			
Name		Telefon	
Adresse			
Name der Krankenkasse / Krankenversicherung			
Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit oder Konstitution des Kindes (z.B. Allergien, chronische Krankheiten, etc.)			
Letzte U-Untersuchung war die U_____am			
Masernimpfungen    1. am		Letzte Tetanusimpfung am	
2. am			
Kind ist behindert bzw. von Behinderung bedroht		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Bescheinigung gültig bis			
<b>Bei Abgabe der Anmeldung wird das U-Heft und das Impfbuch der Leitung vorgelegt.</b>			
<b>Platz in der Kintertagesstätte gewünscht ab</b>			
<b>Buchungszeit gewünscht täglich von _____Uhr bis _____Uhr</b>			

**Angaben zu den Eltern / Personensorgeberechtigten:**

	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
Name		
Vorname(n)		
Strasse und Hausnummer		
PLZ / Wohnort		
Geburtsdatum		
Geburtsland		
Staatsangehörigkeit		
Konfession		
Familienstand		
Allein erziehend		
Telefon privat		
Telefon dienstlich		
Mobilfunknummer		
E-Mail		
Beruf		

**Angaben zur Beitragsabbuchung per SEPA-Lastschrift:**

<b>Name der Bank</b>	<b>BIC</b>
<b>IBAN DE</b> _	

**Beitragszahler / Kontoinhaber Name**

**Neben den o.g. Personensorgeberechtigten sind zur Abholung des Kindes berechtigt:**

	<b>1. Abholberechtig</b>	<b>2. Abholberechtig</b>
Name		
Vorname(n)		
PLZ / Wohnort		
Telefon/ Mobilfunknummer		
	<b>3. Abholberechtig</b>	<b>4. Abholberechtig</b>
Name		
Vorname(n)		
PLZ / Wohnort		
Telefon/ Mobilfunknummer		

**Verbindliche Anmeldung**

**Ort**                      **Datum**                      **Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten**