

	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
Bis	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr

Geschwisterkind(er) bereits in der Einrichtung?

JA

Nein

Daten der Personensorgeberechtigten (Änderungen bitte umgehend schriftlich mitteilen!)

Name Mutter: _____

Vorname: _____

Geboren am: _____

Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Nichtdeutschsprachiger Herkunft:

Ja

Nein

Bei Nichtdeutschsprachiger Herkunft ist bei der Anmeldung eine Kopie des Ausweis oder der Abstammungsurkunde abzugeben!

Muttersprache: _____

Krankenkasse: _____

Arbeitsplatz / Beruf: _____

Telefon Privat: _____

Telefon Mobil: _____

Email-Adresse: _____

Daten der Personensorgeberechtigten (Änderungen bitte umgehend schriftlich mitteilen!)

Name Vater: _____

Vorname: _____

Geboren am: _____

Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Nichtdeutschsprachiger Herkunft:

Ja

Nein

Bei Nichtdeutschsprachiger Herkunft ist bei der Anmeldung eine Kopie des Ausweis oder der Abstammungsurkunde abzugeben!

Muttersprache: _____

Krankenkasse: _____

Arbeitsplatz / Beruf: _____

Telefon Privat: _____

Telefon Mobil: _____

Email-Adresse: _____

Bankdaten:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

—

Bankinstitut: _____

Abholberechtigte Personen:

Vorname / Name

Adresse

Telefon Privat

Telefon Mobil

Vorname / Name

Adresse

Telefon Privat

Telefon Mobil

Vorname / Name

Adresse

Telefon Privat

Telefon Mobil

Sollte ich keinen Platz in dieser Einrichtung bekommen, stimme ich einer Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an Dritte (weitere Kitas in Heilsbronn bzw. Stadtverwaltung Heilsbronn) zu.

Ort, Datum

Unterschrift der
Personenberechtigten

Unterschrift Kiga Leitung

Bitte zur endgültigen Anmeldung mitbringen:

- Impfpass
- U-Heft
- Personalausweise der Eltern