



Kindertagesstätte St. Peter Wörth

Georgeweg 1 85457 Wörth Tel. 08123/1378

Email: info@kita-woerth.de

Anmeldeformular

Angaben zum Kind:

Name, Vorname	
Geburtsdatum / Ort	
Staatsangehörigkeit	
Konfession	
Hat das Kind bereits eine andere Einrichtung besucht?	O ja O nein (wenn ja welche?)

Angaben zu den Personensorgeberechtigten:

	Vater	Mutter
Name, Vorname		
Geburtsdatum/Geburtsland		
Konfession		
Familienstand	O verheiratet O ledig O getrennt lebend O geschieden O verwitwet O alleinerziehend	O verheiratet O ledig O getrennt lebend O geschieden O verwitwet O alleinerziehend
Beruf		
Adresse		
Telefonnummern	Privat: Beruflich: Handy:	Privat: Beruflich: Handy:
Gibt es einen Vormund? (wenn ja, bitte Name und Adresse angeben)	O ja O nein	

Weitere Angaben:

Geschwister (Name, Geburtsdatum)	
Hausarzt(Anschrift, Telefonnummer)	
Krankenkasse	
Allergien / besondere Krankheiten	

Gewünschte Betreuungszeiten:

Eintrittsdatum: _____

Kindergarten

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
8.00 Uhr bis 12.30 Uhr					
8.00 Uhr bis 13.30 Uhr					
8.00 Uhr bis 14.30Uhr					
8.00 Uhr bis 15.30 Uhr					
8.00 Uhr bis 16.30 Uhr					
8.00 Uhr bis 17.00 Uhr					
Mittagessen					

Bambini(Krippen-)gruppe:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
8.00 Uhr bis 11.30 Uhr					
8.00 Uhr bis 12.30 Uhr					
8.00 Uhr bis 14.30Uhr					
8.00 Uhr bis 15.30 Uhr					
8.00 Uhr bis 16.30 Uhr					
8.00 Uhr bis 17.00 Uhr					
Mittagessen					

Frühdienst von 7.30 Uhr bis 8.00 Uhr (nur für die ganze Woche buchbar)

Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten