

Katholische Kindertagesstätte St.Christophorus
Schwerpunkteinrichtung des Kath.Familienzentrums
MauNieWei

Allensteiner Str.. 5a
50735 Köln

Ansprechpartner: Kristina Bel
Telefon: 0221 - 7122615



Katholischer Kirchengemeindeverband
Mauenheim/Niehl/Weidenpesch

Körperschaft des öffentlichen Rechts
Bergstrasse 89
50739 Köln

Anmeldebogen

1.Name und Anschrift des Kindes	
Vorname:	Straße/Nr. :
Nachname:	PLZ:
Geburtsort:	Ort:
2. Angaben zum Kind	
Geburtsdatum:	Nationalität:
Geschlecht:	Familienstand der Eltern:
Konfession:	Familiensprache:
Taufdatum:	
3. Besondere Hinweise zur Gesundheit, etc.	
Allergien:	Unverträglichkeiten:
Krankheiten:	Krankenkasse:
Kinderarzt:	
4. Angaben zum Betreuungswunsch	
Gewünschtes Aufnahmedatum:	
Gewünschte Betreuungszeit: (bitte ankreuzen)	U2 Kind (ab dem 6.Lebensmonat):
_____ 25 WST. _____ 35 WST. _____ 45 WST.	U3 Kind (ab dem 2.Lebensjahr) :
	Ü3 Kind (ab dem 3.Lebensjahr) :
Bitte tragen Sie hier Ihren Betreuungsbedarf ein:	
Angaben zur Familie/Sorgeberechtigten	
Vorname, Name 1.Erziehungsberechtigter:	
Straße/Nr.:	Telefon:
PLZ + Ort:	Handy:
Geburtsdatum:	Email:
Nationalität:	Konfession:
Beruf:	
Vorname, Name 2.Erziehungsberechtigter:	
Straße/Nr.:	Telefon:
PLZ + Ort:	Handy:
Geburtsdatum:	Email:
Nationalität:	Konfession:
Beruf:	
*Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten unseres/meines Kindes (Name, Geburtsdatum und Wohnort) zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.	

Köln, den _____

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)