



Mittelweg 14
56566 Neuwied
Tel: 02631/355189
kita@ggmbh-koblenz.de
www.kita-ggmbh-koblenz.de

Anmeldung

Kind

Name: _____

Vorname: _____

Geb. am: _____

Religion/Bekenntnis: _____

Nationalität: _____

Eltern

Mutter:

Vater:

Name: _____

Vorname: _____

Geb. am: _____

Religion/Bekenntnis: _____

Nationalität: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Mutter:

Vater:

Beruf:

Arbeitsstätte:

Arbeitszeiten:

Eltern verheiratet:

Eltern zusammenlebend:

Eltern getrennt lebend:

Alleinerziehend:

In einer Partnerschaft lebend:

Sorgerecht: beide

Mutter

Vater

Sonstige

Wer:

Geschwister

Name:

Geburtsdatum:

1.

2.

3.

4.

Krippenplatz (bis zwei Jahre, ganztags):

Ganztagesplatz (2-6 Jahre, 07.00-16.30 Uhr):

Teilzeitplatz (2-6 Jahre, 07.00-12:30Uhr):

Gewünschtes Aufnahmedatum:

Datum

Unterschrift

Ich bin mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten einverstanden. Ich stimme zum Zwecke der Bedarfserhebung und –Planung dem Abgleich meiner Daten mit den Datensätzen anderer Neuwieder Kindertagesstätten sowie dem Stadtjugendamt Neuwied zu.

Datum:

Unterschrift:
