

Anmeldebogen

Kath. Kindertageseinrichtung St. Matthäus, Olpe

Rüblinghauser Str. 3a 57462 Olpe

Telefon: 02761/539022

E-Mail: matthaeus-olpe@wirkitas.nrw

Träger: Kath. Kindertageseinrichtungen Siegerland-Südsauerland gem. GmbH

Anmeldedatum: _____



1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname: _____ Straße/Nr.: _____
Nachname: _____ PLZ: _____
Geburtsort: _____ Ort: _____

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: _____ / _____ / _____ Nationalität: _____
Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers Familienstand der Eltern: _____
Konfession: _____ Familiensprache: _____

3. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes
Aufnahmedatum: _____ / _____ (Monat/ Jahr)
gewünschte ☐ 25 WSt. ☐ 35 WSt. ☐ 35 WSt. (Blockzeit)* ☐ 45 WSt.*
Betrungszeit 7.30 - 12.30 Uhr 7.00 - 12.30 Uhr 14.00 - 16.00 Uhr 7.00 - 14.00 Uhr 7.00 - 16.00 Uhr
*Inklusive gebührenpflichtigen Mittagessen

5. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter:

Straße/Nr.: _____ Telefon: _____
PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____
Geburtsdatum: _____ Konfession: _____ Email: _____
Nationalität: _____ Beruf: _____
alleinerziehend ☐ Ja ☐ Nein derzeit berufstätig: ☐ Ja ☐ Nein Wiedereinstieg: _____

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter:

Straße/Nr.: _____ Telefon: _____
PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____
Geburtsdatum: _____ Konfession: _____ Email: _____
Nationalität: _____ Beruf: _____
derzeit berufstätig: ☐ Ja ☐ Nein Wiedereinstieg: _____
Geschwister: ☐ Ja ☐ Nein Anzahl: _____ Alter: _____

Auflistung der Priorität der Einrichtungen 1. _____ 2. _____ 3. _____
(nur bei mehrfach Anmeldung)

* 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.

Datum, Ort und Unterschrift

der/ des Erziehungsberechtigten: _____