

# Anmeldebogen

Familienzentrum Rheine-Eschendorf Kath. Kindertageseinrichtung St. Marien  
Osnabrücker Straße 339  
48429 Rheine  
Träger: Kath. Pfarrei St. Antonius (von Padua)

Hinweis: Bei der Anmeldung ist das Familienstammbuch oder die Geburtsurkunde des Kindes mitzubringen.

## 1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname: \_\_\_\_\_ Straße/Nr.: \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_  
Geburtsort/-land: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

## 2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_  
Geschlecht:  männlich  weiblich Familienstand der Eltern: \_\_\_\_\_  
Konfession: \_\_\_\_\_ 1. Familiensprache: \_\_\_\_\_  
Geflüchtetes Kind:  ja  nein 2. Familiensprache: \_\_\_\_\_

## 3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten

Allergien bzw. Unverträglichkeiten: \_\_\_\_\_ Förderbedarf bzw. Therapien: \_\_\_\_\_  
Krankheiten: \_\_\_\_\_ Medikamente: \_\_\_\_\_  
Kinderarzt: \_\_\_\_\_

## 4. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Monat/ Jahr)  
Gewünschte Betreuungszeit:  25 WSt.  35 WSt. (geteilt)  35 WSt. (Blockzeit, inkl. Mittagessen)  45 WSt. (inkl. Mittagessen)

## 5. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten

### 1. Erziehungsberechtigter

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Geburtsland: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_ Berufstätig:  ja  nein geplant ab: \_\_\_\_\_

### 2. Erziehungsberechtigter

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Geburtsland: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_ Berufstätig:  ja  nein geplant ab: \_\_\_\_\_

**Geschwister:** Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anmeldebogen SEITE 1 // Bitte beachten Sie die Rückseite!

---

### 6. Anmeldungen in weiteren Kitas

Ich werde mein Kind/ Wir werden unser Kind in mehreren Kindertageseinrichtungen anmelden.

Ja       Nein

#### Wenn ja, in welchen?

Priorität 1:

---

Priorität 2:

---

Priorität 3:

---

Priorität 4:

---

\* Ich erkläre mich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten meines/ unseres Kindes (Name, Geburtsdatum und Wohnort) zu Planungszwecken bzw. zur Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden. Darüber hinaus erkläre ich mich/ erklären wir uns damit einverstanden, dass die Einrichtung im Falle einer Doppel- bzw. Mehrfachanmeldung Kontakt zu der/den anderen beteiligten Einrichtung/-en aufnimmt. Alle Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Datum, Ort und Unterschrift  
der/ des Erziehungsberechtigten:

---

**Sonstige Bemerkungen:**