Familienzentrum St. Franziska
Königsberger Weg 1 89542 Herbrechtingen Tel.: 07324/2302
Familienzentrum.St.Franziska@t-online.de www.st-franziska.de

A N M E L D E F O R M U L A R für Kinder ab 3 Jahren

Personalien des Kindes

Name	Vorname
Straße / Hausnummer	PLZ / Wohnort
Geburtsdatum	Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich
Krankheiten / Allergien	Bemerkungen

Aufnahme

Aufnahme erwünscht zum:
Gewünschte Betreuungsform: ☐ Regelöffnungszeit – 6 Stunden am Vor- und Nachmittag ☐ 6 Stunden täglich am Stück ☐ 7 Stunden täglich am Stück ☐ Ganztagesbetreuung – 8 Stunden täglich am Stück

Personalien der Eltern	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Straße / Hausnummer		
PLZ / Wohnort		
Telefon privat		
Handy		
Personensorgeberechtigt	☐	☐

Soziale Angaben zur Familie

Anzahl der Kinder unter 18 Jahren, die in der Familie leben:		
Betreuungskosten	☐ Eigenleistung	☐ Landratsamt
Bezug von Wohngeld	☐ Ja	☐ Nein

Einrichtungswahl

☐ Ich melde mein Kind nur hier im Kindergarten St. Franziska an.

☐ Mein Kind kann auch in einem anderen Kindergarten aufgenommen werden.
Ich möchte, dass diese Anmeldung für folgende Herbrechtinger Kindergärten gilt:

1. 2.
3. 4.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass gegebenenfalls unsere Daten weitergegeben werden.

Herbrechtingen, _____ _____
Datum Unterschrift