



- Katholische Kindertageseinrichtung Christus König**
L.-v.-Beethoven-Str.35, 59075 Hamm, Tel.: 02381/ 73377
- Katholische Kindertageseinrichtung Herz Jesu**
Kl.- Hörster-Str. 3, 59075 Hamm, Tel. 02381/ 72908
- Katholische Kindertageseinrichtung St. Pankratius**
Erlenfeldstr. 6a, 59075 Hamm, Tel.: 02381 /71680
- Katholische Kindertageseinrichtung St. Marien**
Barsener Str. 31, 59075 Hamm, Tel.: 02381/ 71265

Anmeldung

1. Angaben zum Kind

| | | |
|----------------------------|---------------------|--------------|
| Vorname | Nachname | Geburtsdatum |
| Straße / Nr. | | PLZ / Ort |
| vorrangige Familiensprache | Staatsangehörigkeit | Konfession |

2. Angaben zum Betreuungswunsch:

gewünschtes Aufnahmedatum (Monat / Jahr): _____

gewünschte Betreuungszeit: 25 W. Stunden 35 W. Stunden 45 W. Stunden

3. Angaben zur Familie

Erziehungsberechtigter / Mutter - Name / Vorname _____ Geburtsdatum / Konfession / Staatsang./Geb. Land _____

Straße / Nr. _____ PLZ / Ort _____

Email _____ Handy _____ Telefon _____

Beruf _____ Arbeitgeber Name /Anschrift _____

Erziehungsberechtigter / Vater - Name / Vorname _____ Geburtsdatum / Konfession / Staatsang./Geb. Land _____

Straße / Nr. _____ PLZ / Ort _____

Email _____ Handy _____ Telefon _____

Beruf _____ Arbeitgeber Name /Anschrift _____

Geschwister: ja nein Anzahl _____ Alter _____

Besucht bereits ein anderes Kind aus ihrem Haushalt eine Kindertageseinrichtung ja nein

Wenn ja, bitte angeben wo: _____

Besonderheiten: _____

Ich/wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten unseres/meines Kindes (Name, Geburtsdatum, Anschrift) zu Planungszwecken / Feststellung des Bedarfs an Kindergärtenplätzen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.

Datum _____

Unterschrift _____