



FO Anmeldung Kita / Krippe	Organisationshandbuch Heilpädagogisches Zentrum der Caritas Kindertagesstätten	2 610 400 201	 Caritas gGmbH <small>St. Heinrich und Kunigunde</small> 
---	---	------------------	---

ANMELDEFORMULAR KITA / KRIPPE

Versionsverlauf		Seite 1 von 4	Erstellt: S. Wiehle VWK	Heilpädagogisches Zentrum der Caritas Marktplatz 38 96215 Lichtenfels Tel: 09571/9244-10
1.0	12/2021	Erstfassung HPZ Kitas	Geprüft: ELs Kita	
2.0	05/2023		Freigegeben: ELs Kita	

Anmeldeformular Kita / Krippe

Kathi-Baur-KiTa, Baiersdorfer Straße 6, 96264 Altenkunstadt, Telefon: 09572 6601
Mail: kathi-baur-kita.hpz@caritas-ggmbh.de

Krippe KiTa

Kreuzberg-KiTa, Dr.-Martin-Luther-Straße 8, 96264 Altenkunstadt, Telefon 09572 5745,
Mail: kreuzberg-kita.hpz@caritas-ggmbh.de

Krippe KiTa

Caritas Haus für Kinder St. Theresia, Geheimrat-Püls-Str. 12, 96224 Burgkunstadt
Telefon 09572 1316, Mail: st-theresia.hpz@caritas-ggmbh.de

Krippe KiTa

Allg. Hinweis: es besteht kein Anspruch auf die jeweils nachfolgende Betreuungsform (z.B. Krippenplatz auf Kitaplatz)

Hiermit melde ich mein Kind zum (Datum) an.

Name:		Vorname (n)	
Straße u. Nr.:			
PLZ/Wohnort:			
Gemeinde/Kommune: Ganz wichtig!!!			
Geburtsdatum:		Geburtsort / Land:	
Migrant: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Kind, dessen beide Eltern nicht deutschsprachiger Herkunft sind, Familiensprache ist nicht deutsch WICHTIG		
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Konfession:		
Staatsangehörigkeit:			
Geschwister:	Weitere Geschwister		
1.)	geb. am		
2.)	geb. am		
3.)	geb. am		
Datum der letzten Tetanusimpfung:			
Masernimpfung:	<input type="checkbox"/> 1. erfolgt	<input type="checkbox"/> 2. erfolgt	
Bitte bringen Sie das Untersuchungsheft mit!! Nachweis erbracht?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Nachweis über Impfschutz oder Impfberatung wurde erbracht?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Besonderheiten / Allergien:			
Abholberechtigte Personen (Name, Anschrift, Telefonnummer)			

Anmeldeformular Kita / Krippe

Name, Vorname Kind:

.....

Angaben der Eltern / Bezugsperson

	Personensorgeberechtigte / Mutter	Personensorgeberechtigter / Vater
Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Straße u. Nr.:		
PLZ/Wohnort:		
ggf. Ortsteil:		
Alleinerziehend?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Telefon:		
Fax:		
Telefon Arbeit:		
Handy Nr.:		
E-Mail:		
Beruf:		
Familienstand:		
Konfession:		
Staatsangehörigkeit:		
Herkunftsnationalität:		
IBAN:	: : : : : : : : : : : : : : : : : : :	
BIC	
Kreditinstitut:	
Kontoinhaber:	

Hat das Kind einen Vormund? ja nein

Name und Anschrift des Vormunds:

.....

Anmeldeformular Kita / Krippe

Name, Vorname Kind:

Betreuungsbuchung

	von	bis	und	von	bis	
Montag						Std.
Dienstag						Std.
Mittwoch						Std.
Donnerstag						Std.
Freitag						Std.
Buchungsstunden wöchentlich:						Std.

Falls Sie sich bei den Buchungszeiten noch nicht sicher sind, bitten wir um eine Angabe der benötigten Wochenstunden:

- 2 – 3 Stunden (10,01 – 15,00 Stunden wöchentlich)
- 3 – 4 Stunden (15,01 – 20,00 Stunden wöchentlich)
- 4 – 5 Stunden (20,01 – 25,00 Stunden wöchentlich)
- 5 – 6 Stunden (25,01 – 30,00 Stunden wöchentlich)
- 6 – 7 Stunden (30,01 – 35,00 Stunden wöchentlich)
- 7 – 8 Stunden (35,01 – 40,00 Stunden wöchentlich)
- 8 – 9 Stunden (40,01 – 45,00 Stunden wöchentlich)
- 9 – 10 Stunden (45,01 – 50,00 Stunden wöchentlich)

Aufgrund der Bring- und Holzeiten möchten wir sie darauf hinweisen, dass die Buchung in der KiTa erst bei 4 – 5 Stunden beginnt.

- Mittagsverpflegung durch die Einrichtung ja regelmäßig ja unregelmäßig nein

Die Anmeldung bedeutet keine Zusage der Caritas.

Ort, Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Weiterleitung an	Datum:	Handz.:
- Prüfung der Daten, KiTa / Hort Leitung:	_____	_____
- Personal- / Analyseüberprüfung:	_____	_____
- Eingabe in Adebis/ SB KiTa´s/	_____	_____

