



# Anmeldung

Kindertagesstätte Römerstraße der Gemeinde Böhl-Iggelheim

Kind: Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_  
Krankenkasse: \_\_\_\_\_ mitversichert: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ soll ab dem \_\_\_\_\_ in die KiTa gehen  
Mädchen ☐ Junge ☐

Mutter Name: \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geb.-Name: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ dienstl.: \_\_\_\_\_  
Arbeitgeber: \_\_\_\_\_  
Ganztags ☐ halbtags ☐ oder: \_\_\_\_\_

Vater Name: \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geb.-Name: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ dienstl.: \_\_\_\_\_  
Arbeitgeber: \_\_\_\_\_  
Ganztags ☐ halbtags ☐ oder: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt ist/sind: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Geschwisterkinder (für die Sie Kindergeld beziehen):

|                |                |
|----------------|----------------|
| 1. Name: _____ | geb. am: _____ |
| 2. Name: _____ | geb. am: _____ |
| 3. Name: _____ | geb. am: _____ |
| 4. Name: _____ | geb. am: _____ |

Das Kind benötigt einen:

- |                                         |                                                       |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 7:30-14:30 Uhr | <input type="checkbox"/> Platz für Kinder ab 2 Jahren |
| <input type="checkbox"/> 7:00-17:00 Uhr | <input type="checkbox"/> Platz für Kinder ab 1 Jahr   |

Besonderheiten des Kindes, der Familie (Krankheiten, Allergien, getrennt lebend, u. ä.)

---

---

Das Kind wurde in folgenden Einrichtungen angemeldet:

- ☐ Katholische KITA Iggelheim
- ☐ Evangelische KITA Windrose Iggelheim
- ☐ Evangelische KITA Vogelnest Böhl
- ☐ Kommunale KITA Mäuseburg Böhl
- ☐ Kommunale KITA Storchennest Iggelheim

Hiermit melde ich/wir das oben angegebene Kind als Erziehungsberechtigte/r in der kommunalen KITA Römerstraße an. Ich bin damit einverstanden, dass zur Feststellung des Bedarf der Kitaplätze in Böhl-Iggelheim ein Abgleich der Anmeldung mit anderen Kitas gemacht wird.

Böhl-Iggelheim, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift