Anmeldeblatt für das KiGa-Jahr 2023/2024

Beginn der Betreuung:_____

Kindergarten St. Raphael
Zwieselstraße 2
83404 Ainring
0 86 54/84 06
st-raphael.mitterfelden@kita.ebmuc.de

Familienname	Vorname und weitere Namen des Kindes			Religion
Geboren am	Geschlecht	Geburtsort	Geburtsland	Staatsangehörigkeit
Anschrift des Kindes: Straße, Hausnummer, PLZ und Ort				

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Durchschnittliche Buchungszeit pro Woche
von	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	----------
bis	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	----------
Std täglich						
Mittagessen	ja O nein O	ja O nein O	ja O nein O	ja O nein O	ja O nein O	

Erziehungsberechtigte/r	**Vater**	**Mutter**
Name, Vorname		
Geburtsdatum/Religion		
Berufstätig	ja O von bis nein O	ja O von bis nein O
Berufsbezeichnung		
Arbeitgeber		
Kontakt	Tel Arbeit Tel privat Tel Handy E-mail	Tel Arbeit Tel privat Tel Handy E-mail
Familienstand	ledig O verheiratet O getrennt lebend O geschieden O verwitwet O in eheähnlicher Gemeinschaft O	
Anschrift, falls vom Kind abweichend		
Geburtsland der Eltern		
Staatsangehörigkeit der Eltern		