

**Evangelische Kindertageseinrichtung Wiebelskirchen
ANMELDEBOGEN – TAGESPLATZ**

Name des Kindes

Wohnort/ Strasse

Geburtsdatum / Konfession

Eltern

Vater

Mutter

Name / Vorname

/

Geburtsdatum

/

Wohnort / Strasse

/

Telefon

/

Email

/

Konfession

/

Staatsangehörigkeit

/

Beruf

/

Berufstätig : Ja /Nein

/

Familienstand

Ledig
Geschieden

Verheiratet
Verwitwet

Alleinerziehend

Ja

Nein

Geschwister

Name/ Alter

Liegen **Besonderheiten** wie z.B. Entwicklungsverzögerungen, Seh- oder Hörschwäche, Motorische – oder Sprachverzögerungen etc. vor? Wenn ja, welche :

Sind therapeutische Maßnahmen eingeleitet?

Datum/ Unterschrift

Anmeldung entgegengenommen von: