

## Anmeldebogen

### I. Angaben zum Termin und zur Gruppe

1. Ab wann soll Ihr Kind den Marienkäfer Treff besuchen? .....

2. In welche Kindergartenform soll Ihr Kind aufgenommen werden?

- 25 Stunden  
 35 Stunden  
 45 Stunden  
 Waldgruppe  
 Betreuung unter drei Jahre

3. Soll Ihr Kind über Mittag betreut werden? ja / nein

### II. Angaben zum Kind

Name: .....

Geburtsdatum: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Straße: .....

Wohnort: .....

Telefon: .....

E – Mailadresse: .....

Zahl und Alter der Geschwister: .....

Bemerkungen zu Besonderheiten oder Problemen in der persönlichen Situation des Kindes (z.B. Krankheiten, keine Spielkameraden, u.ä.):

.....  
 .....

### III. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name: .....

Beruf: ..... z.Z. berufstätig: ja / nein

Name: .....

Beruf: ..... z.Z. berufstätig: ja / nein

Bemerkungen zur persönlichen Situation des/der Erziehungsberechtigten (z.B. Pflegefall in der Familie, Alleinerziehende, u.ä.):

.....  
 .....

### IV. Einverständniserklärung:

Wir sind damit einverstanden, dass Name, Adresse, Telefonnummer und Geburtsdatum unseres Kindes in die offizielle Telefonliste des **Marienkäfer Treffs** aufgenommen werden. Die Telefonliste wird allen Eltern des **Marienkäfer Treffs** zur Verfügung gestellt.

.....  
 Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten

.....  
 Datum der Anmeldung

Alle Angaben werden ausschließlich vom Träger des Marienkäfer Treffs benutzt. Es erfolgt ein namentlicher Austausch über Doppelanmeldungen mit dem Kath.Kindergarten Marialinden und dem Jugendamt Overath. Mit der Grundschule Marialinden werden Gespräche über den Entwicklungsstand der Kinder geführt.