

Prot. Kindertagesstätte KiSenTa  
Am Dorfplatz 4  
76865 Rohrbach  
Tel: 06349-9160971  
E-Mail: Kisenta.rohrbach@evkirchepfalz.de



## Anmeldeformular Kita „KiSenTa“

### 1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname: \_\_\_\_\_ Straße/Nr. \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

### 2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_  
Geschlecht: \_\_\_\_\_ Familiensprache: \_\_\_\_\_  
Konfession: \_\_\_\_\_ Geschwister: \_\_\_\_\_

### 3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten

Allergien: \_\_\_\_\_ Unverträglichkeiten: \_\_\_\_\_  
Krankheiten: \_\_\_\_\_ Medikamente: \_\_\_\_\_  
Kinderarzt: \_\_\_\_\_ Krankenkasse: \_\_\_\_\_  
Masernimpfung:  Ja  Nein

### 4. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt: \_\_\_\_\_  
Gewünschte Betreuungszeit: \_\_\_\_\_  
Mittagessen in der Einrichtung:  Ja  Nein

### 5. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten/ Abholberechtigten

Erste\*r Erziehungs-/ Sorgeberechtigte\*r

Vorname: \_\_\_\_\_ Straße/Nr. \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Nationalität: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
Konfession: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Zweite\*r Erziehungs-/ Sorgeberechtigte\*r

Vorname: \_\_\_\_\_ Straße/Nr. \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Nationalität: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
Konfession: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

*\*Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten unseres/meines Kindes (Name, Geburtsdatum und Wohnort) zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.*

Datum, Ort

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_