



**Anmeldeformular zur Aufnahme eines Kindes  
in die kommunale Kindertagesstätte Sonnenschein Niederfischbach**

---

Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Aufnahme datum: \_\_\_\_\_

Weitere Telefonnummern für Notfälle (bitte mit Namen): \_\_\_\_\_

---

Von diesen Personen darf mein Kind abgeholt werden (außer  
Sorgeberechtigte):

---

Ganztagsbesuch:

Teilzeitbesuch:

Buskind:

Bushaltestelle: \_\_\_\_\_

( Bitte Erwünschtes ankreuzen )

Anzahl der Kinder in der Familie: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf des Vaters: \_\_\_\_\_ Arbeitsstelle: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf der Mutter: \_\_\_\_\_ Arbeitsstelle: \_\_\_\_\_

Sorgerecht (bei alleinerziehenden Eltern): \_\_\_\_\_

Kinderarzt: \_\_\_\_\_

Besonderheiten (Allergien, Krankheiten, Sonstiges)

---

---

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

