



# Kath. Kindertagesstätte St. Heinrich

Treffauerstr. 47, 81373 München

Tel.: 089/72 44 908-0 Fax: 089/72 44 908-20

Email: [st-heinrich.muenchen@kita.erzbistum-muenchen.de](mailto:st-heinrich.muenchen@kita.erzbistum-muenchen.de)

Homepage: [www.stheinrich-muenchen.de](http://www.stheinrich-muenchen.de)

## Anmeldung für den Kindergarten

ab .....

### Angaben zum Kind:

Vorname: .....

Geburtstag: .....

Straße: .....

PLZ/ Ort: .....

Nachname: .....

Geschlecht:  männlich  weiblich

Religion: .....

Staatsangehörigkeit: .....

### Angaben zum 1. Sorgeberechtigten:

Vorname: .....

Nachname: .....

Geburtstag: .....

Religion: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Beruf: .....

Arbeitszeit: .....

Alleinerziehend:  ja  nein

### Angaben zum 2. Sorgeberechtigten:

Vorname: .....

Nachname: .....

Geburtstag: .....

Religion: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Beruf: .....

Arbeitszeit: .....

Alleinerziehend:  ja  nein

### **Wohnanschrift:**

Straße: .....

PLZ/ Ort: .....

Tel. (privat): .....

Tel. (mobil): .....

### **Wohnanschrift:**

Straße: .....

PLZ/ Ort: .....

Tel. (privat): .....

Tel. (mobil): .....

Erziehungsberechtigte Personen:

Vater  Mutter  andere Personen: .....

Bemerkungen zum Gesundheitszustand:

Allergien/ Unverträglichkeiten  nein

ja welche: .....

chronische Krankheiten  nein

ja welche: .....

sonstige Bemerkungen: .....

Das Kind hat bereits eine Gruppe besucht:

Eltern-Kind-Gruppe

Krippe

Tagesmutter

Spielgruppe

andere: .....

**Buchungszeit:**

(Der Buchungszeitraum muss mind. 4 Std. betragen.)

<b>Wochentag</b>	<b>von...</b> <i>(max. 7:30 Uhr – mind. 8:30 Uhr)</i>	<b>bis...</b> <i>(mind. 12:30 Uhr – max. 17 Uhr bzw. freitags 16 Uhr)</i>
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

mit Mittagessen

ohne Mittagessen

Anmerkungen:

.....  
.....  
.....  
.....

München, .....

Datum

.....

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten