



**Anmeldung in der**  
**Kath. Kindertagesstätte St. Nikolaus Windheim**

Krippe (10 Monate bis ca 2,5 Jahre)

Kindergarten (ab 2,5 Jahre)

Wunschaufnahmeterrnin: \_\_\_\_\_

**Kind**

Name	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
Wohnort	
Telefon	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geschlecht	
Staatsangehörigkeit	
Konfession	

**Erziehungsberechtigte**

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Straße, Hausnummer		
Wohnort		
Telefon		
Mobil		
E-Mail		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Geschlecht		
Staatsangehörigkeit		
Konfession		
Familienstand		
Beruf		
Arbeitsstelle		



**Geschwister**

Name	1.	2.	3.	4.
Vorname				
Geburtsdatum				

Name	5.	6.	7.	8.
Vorname				
Geburtsdatum				

Hausarzt: Name, Adresse, Telefon	
Krankenkasse	
Allergien	
Gesundheitliche Besonderheiten	

**Kontodaten**

IBAN	
BIC	
Bank	
Kontoinhaber	

**Abholberechtigte**


\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift der Eltern