

## Anmeldebogen

Jakobus-Kindergarten  
An der Nordstr. 1  
48231 Warendorf  
Träger: Kirchengemeinde St. Laurentius



### Wunscheinrichtung (Reihenfolge nach Priorität)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

### Gewünschte Aufnahme

- zum 01.08.2024  
 zu einem anderen Zeitpunkt:

\_\_\_\_\_

#### 1. Angaben zum Kind:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Herkunftsland: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geflüchtetes Kind:  ja  nein

Geschlecht:  männlich  weiblich  divers Konfession: \_\_\_\_\_

Masernimpfung liegt vor  ja  nein

Besondere Hinweise zur Gesundheit/Allergien/Unverträglichkeiten:

\_\_\_\_\_

#### 2. Angaben zum Betreuungswunsch

Bitte beachten Sie bei der Angabe des Betreuungswunsches unsere Buchungsmodelle. Diese finden Sie in dem Infolyer der Einrichtung oder auf der Homepage der Kirchengemeinde St. Laurentius.

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>25 Stunden</b> | <input type="checkbox"/> <b>35 Stunden</b>  | <input type="checkbox"/> <b>45 Stunden</b> |
|  | <input type="checkbox"/> Block <input type="checkbox"/> Geteilt <input type="checkbox"/> Flexibel |  |

Bei einem Betreuungswunsch von 45 Stunden verlangt der Kreis Warendorf einen Nachweis über den tatsächlichen Bedarf in Form einer Bestätigung des Arbeitgebers. Den Vordruck erhalten Sie zusammen mit den Vertragsunterlagen.

Geschwisterkinder in der/einer Kindertagesstätte:  ja  nein

Anzahl: \_\_\_\_ Geburtsjahr: \_\_\_\_\_ Einrichtung: \_\_\_\_\_

#### *Sonstige Bemerkungen*

Wechselwunsch aus anderem Kindergarten: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

### 3. Angaben Sorgeberechtigte/zur Familie

Familienstand der Erziehungsberechtigten:

- verheiratet/zusammen lebend    getrennt lebend    alleinerziehend  
 sonstiges \_\_\_\_\_

Vorrangig gesprochene Familiensprache und sonstige Sprachen in der Familie:

---

#### 1. Erziehungsberechtigte (Mutter)

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Herkunftsland: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Fluchterfahrung:  ja    nein

Beruf: \_\_\_\_\_

Berufstätig:  ja    nein    angestrebt ab dem \_\_\_\_\_  ja, ab dem \_\_\_\_\_

Festnetznummer: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: (wird für Elternbriefe und das Verpflegungsportal benötigt!) \_\_\_\_\_

#### 2. Erziehungsberechtigter (Vater)

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Herkunftsland: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Fluchterfahrung:  ja    nein

Beruf: \_\_\_\_\_

Berufstätig:  ja    nein    angestrebt ab dem \_\_\_\_\_  ja, ab dem \_\_\_\_\_

Festnetznummer: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: (wird für Elternbriefe und das Verpflegungsportal benötigt!) \_\_\_\_\_

Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten unseres Kindes/meines Kindes zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.

---

Datum, Ort

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten