

**Ev. Kindertagesstätte „Himmelszelt, Konrad-Adenauer-Ring 58,
41747 Viersen**

Name		Geburtsdatum	Junge <input type="checkbox"/>	25 Std. <input type="checkbox"/> 25 Std./U3 <input type="checkbox"/>
Vorname		Staatsangehörigkeit	Mädchen <input type="checkbox"/>	35 Std./geteilt <input type="checkbox"/> 35 Std. Block <input type="checkbox"/>
Straße		Konfession	alleinerziehend <input type="checkbox"/>	35 Std.U3/geteilt <input type="checkbox"/> 35 Std.U3/Block <input type="checkbox"/>
PLZ	Ort			25 Std. + 10U3/Vario <input type="checkbox"/> 25 Std. + 10/Vario <input type="checkbox"/>
E-Mail			Geschwister	45 Std. <input type="checkbox"/> 45 Std.U3 <input type="checkbox"/>

Vater/Konfession		Mutter/Konfession	
Name	Geburtsdatum	Name	Geburtsdatum
Vorname	Beruf	Vorname	Beruf
Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> <i>verheiratet</i> <input type="checkbox"/> <i>ledig</i>	Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> <i>verheiratet</i> <input type="checkbox"/> <i>ledig</i>
Telefon		Telefon	
<i>privat</i>		<i>privat</i>	
<i>dienstlich</i>		<i>dienstlich</i>	
Tag der Anmeldung		<p><i>Ich bin damit einverstanden, dass persönliche Daten meines Kindes (Name, Adresse, Geburtsdatum) zur Wahrnehmung der Bedarfsplanung für Kindertageseinrichtungen weitergegeben werden dürfen.</i></p>	

.....
Unterschrift

Gesetzlicher Vertreter	<p><i>Sonstiges (Krankheiten, Allergien, Erklärung für den Heimweg)</i></p>	
Krankenkasse		
Hausarzt		
Kontaktperson		Telefon
Kontaktperson		Telefon
Kontaktperson		Telefon
Kontaktperson		Telefon