



FRAGEBOGEN ZUR ANMELDUNG

Angaben zum Kind

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Staatsangehörigkeit des Kindes: _____

Konfession des Kindes: _____

Angaben zu den Eltern

Angaben zum Vater

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon/Mobil: _____

Email: _____

Berufstätigkeit (Teilzeit/Vollzeit/Sonstige): _____

Angaben zur Mutter

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon/Mobil: _____

Email: _____

Berufstätigkeit (Teilzeit/Vollzeit/Sonstige): _____



	trifft zu	trifft nicht zu
Das Kind hat jüngere und/ oder ältere Geschwister	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Kind hat Geschwister, die derzeit den Kindergarten besuchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Kind benötigt besondere Förderung Falls zutreffend, bitte erläutern! (liegt eine Behinderung vor? Frühförderung?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sind Sie ein Gemeindemitglied der kath. Kirchengemeinde St. Felizitas Lüdinghausen & Seppenrade?

	trifft zu	trifft nicht zu
Vater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Benötigen Sie auf Grund einer besonderen familiären Situation dringend einen Kindergartenplatz?
(z.B.: pflegende Angehörige, Erkrankung der Eltern...)
Begründung:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Platz für Gründe, warum sie diesen Kindergarten als Erstwunsch angegeben haben:

Unterschrift Vater

Unterschrift Mutter



Kath. Familienzentrum St. Elisabeth

- Schwerpunkt für gemeinsame Erziehung -



Mühlenstraße 60
59348 Lüdinghausen
Telefon: 0 25 91 - 2 37 14 40
