



Franz-Darpe-Str. 7 | 48653 Coesfeld | 02541 3436

Anmeldebogen

Name und Anschrift des Kindes

Vorname _____ Straße/Nr. _____
Nachname _____ PLZ _____
Geburtsort _____ Ort _____

Angaben zum Kind

Geburtsdatum _____ Nationalität _____
Geschlecht _____ Familienstand _____
(der Eltern)
Konfession _____ Sprache _____

Besondere Hinweise

Allergien _____
Unverträglichkeiten _____
Krankheiten _____
Medikamente _____

Angaben zum Betreuungswunsch

25 Wochenstunden

MO – FR: 7:30 Uhr bis 12:30 Uhr (in der Regel nur vormittags)

35 Wochenstunden

Variante 1 MO – FR: 7:00 Uhr bis 14:00 Uhr

Variante 2 MO – DO: 7:30 Uhr bis 12:30 Uhr und 14:00 Uhr bis 16:30 Uhr
FR: 7:30 Uhr bis 12:30 Uhr

Variante 3 3 x nur vormittags: 7:00 Uhr bis 12:30 Uhr
2 x ganztägig: 7:00 Uhr bis 16:30 Uhr (2 feste Tage zu buchen)

45 Wochenstunden

MO – DO: 7:00 Uhr bis 16:30 Uhr
FR: 7:00 Uhr bis 14:00 Uhr



Franz-Darpe-Str. 7 | 48653 Coesfeld | 02541 3436

Angaben zur Familie

Erziehungsberechtigter 1

Vorname _____ Nachname _____
Straße/Nr _____ PLZ _____
Ort _____ Konfession _____
Geburtsdatum _____ Nationalität _____
Beruf _____ Telefon _____
E-Mail _____ Mobil _____

Erziehungsberechtigter 2

Vorname _____ Nachname _____
Straße/Nr _____ PLZ _____
Ort _____ Konfession _____
Geburtsdatum _____ Nationalität _____
Beruf _____ Telefon _____
E-Mail _____ Mobil _____

Anmeldung bei weiteren Kindergärten: Ja Nein

Gründe, die zu einer bevorzugten Aufnahme berechtigen können (z.B. Erwerbstätigkeit in der Ausbildung; alleinerziehend; sonstiges):

Besondere Wünsche:

Geschwister: Ja Nein Anzahl: _____ Alter: _____

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

Datum, Ort und Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten