

# Kinderhaus St. Monika

Schulstraße 1  
84428 Buchbach  
08086/555998-0



## Anmeldebogen / Datenblatt für das Kinderhausjahr 2026/27

## **Angaben zum Kind:**

Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Straße / Nr.:	<input type="text"/>
Wohnort:	<input type="text"/>
Gemeinde:	<input type="text"/>
Konfession:	<input type="text"/>
Staatsang.:	<input type="text"/>
2. Staatsang.:	<input type="text"/>
Kind spricht:	<input type="text"/>

## Bereits besuchte Einrichtungen:

Vertrag gekündigt zum: \_\_. \_\_. \_\_

## Gesundheit:

Hausarzt: \_\_\_\_\_  
Krankenkasse: \_\_\_\_\_

### **gesundheitliche Besonderheiten:**

## Was ist zu tun?

- o wird noch gewickelt
- o wird nicht mehr gewickelt

## **Angaben zur Mutter:**

Name:	<hr/>
Vorname:	<hr/>
Straße / Nr.:	<hr/>
Wohnort:	<hr/>
Beruf:	<hr/>
Arbeitgeber:	<hr/>
Geburtstag:	<hr/> .
Familienstand:	<hr/>
Konfession:	<hr/>
Staatsang.:	<hr/>
2. Staatsang.:	<hr/>
Herkunftsnation:	<hr/>

- Krippe (ab 1 Jahr)
  - Kindergarten (ab 3 Jahren)

Telefon:	_____
Geburtsdatum:	_____
Geburtsort:	_____
Geschlecht:	_____
Anmeldung am:	_____
gew. Aufnahme ab:	_____
<b>Sorgeberechtigt:</b>	<input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> _____
<b>Abholberechtigte:</b>	_____

**Masern-Impfnachweis vorgelegt?**  ja  nein

**Nachweis Früherkennungsuntersuchungen erbracht?**  ja  nein

**Unterschrift Leitung:**

Telefon: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
Telefon Arbeit: \_\_\_\_\_  
Handy: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_ Kontonr.: \_\_\_\_\_  
Bankname: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_



**Angaben zum Vater:**

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße / Nr.: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_  
Arbeitgeber: \_\_\_\_\_  
Geburtstag: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_  
Familienstand: \_\_\_\_\_  
Konfession: \_\_\_\_\_  
Staatsang.: \_\_\_\_\_  
2. Staatsang.: \_\_\_\_\_  
Herkunftsnation: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
Telefon Arbeit: \_\_\_\_\_  
Handy: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
  
BLZ: \_\_\_\_\_ Kontonr.: \_\_\_\_\_  
Bankname: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

**Beitragseinzug** vom Konto  der Mutter  
 des Vaters

**Buchungszeiten:**

Montag von \_\_\_\_:\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_:\_\_\_\_\_  
Dienstag von \_\_\_\_:\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_:\_\_\_\_\_  
Mittwoch von \_\_\_\_:\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_:\_\_\_\_\_  
Donnerstag von \_\_\_\_:\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_:\_\_\_\_\_  
Freitag von \_\_\_\_:\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_:\_\_\_\_\_

Nur für Kindergartenanmeldungen:

**Mittagessen:**  ja  
 nein  
aktuell 5 € pro Mahlzeit  
(Betrag wird mit dem Beitrag im Folgemonat abgerechnet)

**Möglicher Migrationsnachweis erbracht:**

Mutter:

- Personalausweis
- Reisepass
- Einbürgerungsurkunde
- Urkunde über die Entlassung aus dem bisherigen Staatenverbund
- Abstammungsurkunde
- Vertriebenenausweis
- Spätaussiedlerbescheinigung
- Vorlage eines sonstigen amtlichen Dokument
- Überprüfung der nichtdeutschen Herkunft durch die Aufenthaltsgemeinde

Vater:

- Personalausweis
- Reisepass
- Einbürgerungsurkunde
- Urkunde über die Entlassung aus dem bisherigen Staatenverbund
- Abstammungsurkunde
- Vertriebenenausweis
- Spätaussiedlerbescheinigung
- Vorlage eines sonstigen amtlichen Dokument
- Überprüfung der nichtdeutschen Herkunft durch die Aufenthaltsgemeinde

Erbracht am: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_  
Unterschrift Leitung: \_\_\_\_\_

Erbracht am: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_  
Unterschrift Leitung: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift der/s Sorgeberechtigte/r/n