



Anmeldebogen / Datenblatt für das Kinderhausjahr 2026/27

Angaben zum Kind:

Name: _____
Vorname: _____
Straße / Nr.: _____
Wohnort: _____
Gemeinde: _____
Konfession: _____
Staatsang.: _____
2. Staatsang.: _____
Kind spricht: _____

Bereits besuchte Einrichtungen:

Vertrag gekündigt zum: __. __. ____

Gesundheit:

Hausarzt: _____
Krankenkasse: _____

gesundheitliche Besonderheiten:

was ist zu tun?

Kind ☐ wird noch gewickelt
☐ wird nicht mehr gewickelt

Angaben zur Mutter:

Name: _____
Vorname: _____
Straße / Nr.: _____
Wohnort: _____
Beruf: _____
Arbeitgeber: _____
Geburtstag: __. __. ____
Familienstand: _____
Konfession: _____
Staatsang.: _____
2. Staatsang.: _____
Herkunftsnation: _____

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

Telefon: _____
Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____
Geschlecht: _____
Anmeldung am: _____
gew. Aufnahme ab: _____

Sorgeberechtigt: ☐ Mutter
☐ Vater
☐ _____

Abholberechtigte: _____

Geschwister: _____ geb. __. __. ____
_____ geb. __. __. ____
_____ geb. __. __. ____

Masern-Impfnachweis ☐ ja
vorgelegt? ☐ nein

Nachweis Früherkennungs-
untersuchungen 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.: _____
Herkunfts-nation: _____

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

Erbracht am: ____ . ____ . ____
Unterschrift Leitung: _____

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: _____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift der/s Sorgeberechtigte/r/n