



Anmeldebogen

Personalien Kind

Name	Vorname	Geschlecht
Geburtstag	Geburtsort	
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort	
Staatsangehörigkeit	Konfession	
Telefonnummer	Personensorgeberechtigte	

Bitte ankreuzen:

- Kategorie 1 8.15 Uhr bis 12.45 Uhr
- Kategorie 2 7.00 Uhr bis 12.45 Uhr oder!
- Kategorie 2 8.00 Uhr bis 13.30 Uhr
- Kategorie 3 7.00 Uhr bis 13.30 Uhr oder!
- Kategorie 3 8.00 Uhr bis 14.30 Uhr
- Kategorie 4 7.00 Uhr bis 14.30 Uhr oder!
- Kategorie 4 8.00 Uhr bis 15.30 Uhr
- Kategorie 5 7.00 Uhr bis 15.30 Uhr oder!
- Kategorie 5 8.00 Uhr bis 16.30 Uhr
- Kategorie 6 7.00 Uhr bis 16.30 Uhr (Freitag 16.00 Uhr)

Bitte zutreffendes ankreuzen:

- Beide Elternteile sind **nicht** deutschsprachiger Herkunft
- Mein Kind ist **unter drei** Jahre (zum Zeitpunkt des Eintritts)
- Mein Kind hat als Integrationskind besondere Bedürfnisse i. S. v. § 53 SGB XII.

Art der Beeinträchtigung: _____

Jüngere Geschwister

Geburtsjahr(e)

Evangelischer Kindergarten Arche Noah

Wilhelm-Dieß-Str. 3 84032 Landshut Tel. 0871-935678
 Fax 0871-95389356 E-Mail: arche.noah@diakonie-landshut.de



Personalien Eltern

Name der Mutter

Name des Vaters

Anschrift (wenn abweichend vom Kind)

Anschrift (wenn abweichend vom Kind)

Geburtstag

Konfession

Geburtstag

Konfession

Geburtsland

Familienstand

Geburtsland

Familienstand

Staatsangehörigkeit

Staatsangehörigkeit

Beruf/Arbeitsplatz

Beruf/Arbeitsplatz

Platz ist gewünscht ab: _____

Sonstiges:

Ort, Datum

Personensorgeberechtigte