



Kind

Vor- und Nachname meines / unseres Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift (Straße, PLZ Ort): _____

Konfession: _____

Nationalität: _____

Anmeldungen in anderen Kindergärten; ich / wir plane/n weitere Anmeldungen: Ja Nein

Spielgruppenerfahrung: Ja Nein

Tagesmuttererfahrung: Ja Nein

Eltern / Erziehungsberechtigte

Mutter

Name: _____

Anschrift (falls abweichend): _____

Beruf: _____

Arbeitsstelle: _____

Telefon Haus: _____

Handy: _____

Ggf. Elternzeit bis: _____

Vater

Name: _____

Anschrift (falls abweichend): _____

Beruf: _____

Arbeitsstelle: _____

Telefon Haus: _____

Handy: _____

Ggf. Elternzeit bis: _____

Geschwisterkinder (Zahl, Geschlecht, Alter): _____

Geschwisterkind besucht bereits eine Einrichtung: Ja Nein

Betreuungsbedarf: 35 Std.

07.30 - 13.30 Uhr

14.00 - 16.00 Uhr

35 Std. mit Mittagessen

07.30 – 14.30 Uhr

45 Std.

07.30 – 16.30 Uhr

Was ich / wir noch sagen möchte/n:

Den Matthäus-Kindergarten kenne ich

aus der Broschüre „Bärenstark“ der Stadt Münster von anderen Eltern / Kindern

über die Matthäusgemeinde bisher gar nicht

... (weitere Möglichkeiten): _____

Die Matthäusgemeinde kenne ich

Sehr gut ein wenig bisher gar nicht

Ich/Wir stimme/n zu, dass meine/unsere Daten (Kindername, Geburtstag, Anschrift und Betreuungszeitwunsch) zu Verwaltungszwecken an die Stadt Münster weitergegeben werden. (ggf. streichen)

Ort, Datum, Unterschrift/en: _____