



Kinder, Jugend und Familie   
DRK Landesverband Rheinland-Pfalz e.V.



## VORANMELDEBOGEN

**Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen und in der Kindertagesstätte abgeben.**  
Bitte beachten Sie, dass nur vollständig ausgefüllte Voranmeldebogen berücksichtigt werden können.

### 1. DATEN DES ANZUMELDENDEN KINDES

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geschlecht: männlich  / weiblich

Anschrift (ständiger Wohnsitz des Kindes):

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

### 2. DATEN DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

#### 1. Erziehungsberechtigte/r

#### 2. Erziehungsberechtigte/r

Name: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Anschrift (falls vom Kind abweichend):

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### 3. ANGABEN ZUM BENÖTIGTEN BETREUUNGSPLATZ

Gewünschtes Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_

### 4. SONSTIGE ANGABEN

Erziehungsberechtigte/r alleinerziehend: ja  nein

1. Erziehungsberechtigte/r berufstätig: ja  nein  DRK-Krankenhaus Kirchen

2. Erziehungsberechtigte/r berufstätig: ja  nein  DRK-Krankenhaus Kirchen

Geschwisterkind/er in der Einrichtung: ja  nein

Freunde in der Einrichtung: ja  nein

Wenn ja, Name: \_\_\_\_\_

Bei der Betreuung zu beachtende Besonderheiten (z.B. Allergien, Behinderungen):

\_\_\_\_\_

**Dieser Voranmeldbogen beinhaltet keinen Anspruch auf einen Kita-Platz.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte/r