

## Anmeldeformular

Wunscheinrichtung der Caritas bitte wählen:

- Kindergarten St. Jodok
- Kindergarten St. Margaret
- Kindergarten St. Vinzenz
- Kindergarten Nikoletta
- Kindergarten Berg
- Kindergarten St. Wolfgang
- Kinderhaus St. Peter und Paul
- Kinderkrippe Franziska
- Schülerhort Grundschule St. Peter und Paul
- Mittagsbetreuung Grundschule St. Peter und Paul

### Personalien des Kindes

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Bekenntnis: \_\_\_\_\_

## Personalien der Eltern

### Mutter

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

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

Geborene: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

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

Bekenntnis: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Telefon  
dienstlich: \_\_\_\_\_

privat: \_\_\_\_\_

### Vater

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

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

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

Bekenntnis: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Telefon  
dienstlich: \_\_\_\_\_

privat: \_\_\_\_\_

Leben die Eltern getrennt? Ja \_\_\_\_\_ / Nein \_\_\_\_\_

# Caritas Kindertageseinrichtungen

---



Geschwister: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

Hat ihr Kind eine Allergie oder eine Überempfindlichkeit auf bestimmte Lebensmittel?

\_\_\_\_\_

## Buchungszeiten:

Buchungszeitenwünsche ? \_\_\_\_\_

Besonderheiten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Caritasverband Landshut



Gestütstraße 4a - 84088 Landshut Tel.: 0871 805 119

# Caritas Kindertageseinrichtungen

---

