



Kita
TAUBENSCHLAG
Elterninitiative

Anmeldebogen

Vor- und Nachname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

gewünschter Aufnahmetermin

Kita unter 3 Jahre

Kindertagesstätte 3-6 Jahre

Geschwisterkind

Geburtsdatum des Geschwisterkindes

gewünschter Aufnahmetermin

Kita unter 3 Jahre

Kindertagesstätte 3-6 Jahre



Personenberechtigte

1. Personenberechtigte*r

2. Personenberechtigte*r

Vor- und Nachname

Vor- und Nachname

männlich weiblich divers

männlich weiblich divers

Straße, Hausnummer

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

PLZ, Wohnort

Telefon privat

Telefon privat

Telefon dienstlich

Telefon dienstlich



Kita
TAUBENSCHLAG
Elterninitiative

Mobil

Mobil

E-Mail

E-Mail

Beruf

Beruf

Zurzeit berufstätig? ja nein

Zurzeit berufstätig? ja nein

Elternzeit bis

Elternzeit bis



Besondere Situation:

Warum Elterninitiative?



Kita
TAUBENSCHLAG
Elterninitiative

Hiermit melden wir unser Kind in der Elterninitiative Taubenschlag e.V. an

Ort, Datum

Unterschrift 1. Personensorgeberechtigte*r

Ort, Datum

Unterschrift 2. Personensorgeberechtigte*r

Ich/wir erkläre/n uns damit einverstanden, dass personenbezogene Daten meines/unsere
Kindes (Name, Vorname, Geburtsdatum und Adresse) zu Planungszwecken bzw. zur
Feststellung des Bedarfs an Kindergartenplätzen an die Stadt Bonn – Amt für Kinder, Jugend
und Familie – zur Auswertung weitergeleitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift 1. Personensorgeberechtigte*r

Ort, Datum

Unterschrift 2. Personensorgeberechtigte*r