

Verbindliche Anmeldung für .....  
Tag/Monat/Jahr

Name der Wunschrichtung:.....  
Änderg. durch Verw. mgl.

## Anmeldebogen

bis 12:00 Uhr.....  
ganztags.....

### 1. Personalien des Kindes

Familienname: .....

Vorname: .....

Geburtsstag: ..... Geburtsort: .....

Staatsangehörigkeit: ..... Religion: .....

Wohnanschrift: Straße.....

PLZ/Wohnort: .....

### 2. Personalien der Sorgeberechtigten

Mutter	Vater
Name, Vorname	Name, Vorname
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Wohnanschrift	
Familienstand <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> allein stehend <input type="checkbox"/> getrennt lebend	
Beruf/Arbeitgeber	Beruf/Arbeitgeber
telefonische Erreichbarkeit	telefonische Erreichbarkeit

### 3. Geschwister:

Vornamen: ..... geb. am .....

Vornamen:..... geb. am .....

Vornamen: ..... geb. am .....

4. Abholberechtigte Person: .....

5. Besonderheiten (Allergien u. ä.) .....

6. Krankenkasse .....

7. Bestätigung der Wohnsitzgemeinde bei Inanspruchnahme  
des Wunsch- und Wahlrechtes :

*bitte Rückseite beachten*

Zur Kenntnis genommen und unterschrieben:

Saalburg-Ebersdorf, .....

.....  
Unterschrift der Sorgeberechtigten

Bestätigung der Wohnsitzgemeinde

Ansprechpartner:.....

Telefon:.....

Hiermit bestätigen wir, dass uns bekannt gegeben wurde, dass .....  
Name des Kindes

ab ..... die Kindertagesstätte in Saalburg – Ebersdorf besuchen wird.  
Monat/Jahr

Bestätigung der Wohnsitzgemeinde zur Zahlung des Betriebskostenausgleiches  
gemäß § 21 Abs. 5 ThürKitaG

.....  
Ort, Datum

.....  
verbindliche Unterschrift der Wohnsitzgemeinde