



✉ Peter-Rosegger-Weg 57  
48155 Münster  
☎ 0251 62065290  
☎ 0251 620652929  
📧 kita.stmargareta-muenster  
@bistum-muenster.de  
http://margaretenkindergarten.  
sanktbenedikt.de

## Anmeldung

In der Kath. Kindertageseinrichtung St. Margareta zum

Weitere Anmeldung im

Kindergarten St. Konrad

Paul Schneider Haus

### ANGABEN ZUM KIND

Name \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

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

Geboren \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

Geschwister \_\_\_\_\_

(Anzahl, Geburtsjahr)

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Angaben zu den Eltern: **Mutter**

**Vater**

Name \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ausgeübter Beruf \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon + Handy \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PLZ/Ort/Straße \_\_\_\_\_

(falls abweichend)

\_\_\_\_\_

(falls abweichend)

### Gewünschte Betreuungszeit

Regelzeit

Übermittag

Blocköffnung

steht noch nicht fest

Wünsche

(z.B. Gruppenzugehörigkeit)

Krankheiten /Allergien

Allgemeine Infos

Wir sind damit einverstanden, dass diese Daten an die Verwaltung des Jugendamtes der Stadt Münster weitergeleitet werden.

Datum

Unterschrift