

## Anmeldebogen Caritas – Kinderhaus Arche Forst

Aufnahme geplant zum: \_\_\_\_\_

### 1. Angaben über das Kind

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

geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### 2. Angaben über die Eltern

(\*freiwillige Angaben)

Vorname/Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt ja/nein

Alleinerziehend ja/nein

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

\*Konfession: \_\_\_\_\_ \*Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Vorname/Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt ja/nein

Alleinerziehend ja/nein

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

\*Konfession: \_\_\_\_\_ \*Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ Ort: \_\_\_\_\_

**3. Geschwister**

Anzahl der zur Familie gehörenden Kinder unter 18 Jahren: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften Personensorgeberechtigten

**Bitte senden Sie den ausgefüllten Bogen an:**

per Post: Caritas – Kinderhaus Arche Forst  
Elisabethstraße 7  
03149 Forst

per Mail: [kiga.forst@caritas-goerlitz.de](mailto:kiga.forst@caritas-goerlitz.de)