



**Kinderland Arche Noah
der
Kath. Pfarrkirchenstiftung Eichendorf St. Martinus**

Einschreibungsformular

Angaben zum Kind:

Name:	
Konfession:	
Staatsangehörigkeit:	
Namenstag:	

Angaben zur Mutter / zum Vater

	Mutter:	Vater:
Vor- u. Zuname:		
Beruf:		
Geburtsdatum:		
Geburts-ort u. Land:		
Familienstand:		
Konfession:		
Staatsangehörig- keit:		
Telefonnummer:		
Mobiltelefon:		

Pfarrkirchenstiftung Eichendorf St. Martinus
c/o Kinderland Arche Noah
Rosenweg 21
94428 Eichendorf
Tel. (09952) 9335910
www.kiga-arche-noah-eichendorf.de

Leitung der Einrichtung:

Bankverbindung:
VR- Bank Landau - Mengkofen
IBAN: DE29 7419 1000 0002 5147 70
BIC: GENODEF1LND



Kinderland Arche Noah
der
Kath. Pfarrkirchenstiftung Eichendorf St. Martinus

Einschreibungsformular

Abholberechtigte:

Vorname/Nachname	Telefonnummer	Anschrift

Sorge-/Besuchsrecht:

Beide Elternteile: ☐

Nur Mutter: ☐

Nur Vater: ☐

☐ Sonstige: _____

Geschwister:

Anzahl: _____

Vorname:	Geburtsdatum:

Pfarrkirchenstiftung Eichendorf St. Martinus
c/o Kinderland Arche Noah
Rosenweg 21
94428 Eichendorf
Tel. (09952) 9335910
www.kiga-arche-noah-eichendorf.de

Leitung der Einrichtung:

Bankverbindung:
VR- Bank Landau - Mengkofen
IBAN: DE29 7419 1000 0002 5147 70
BIC: GENODEF1LND



Kinderland Arche Noah
der
Kath. Pfarrkirchenstiftung Eichendorf St. Martinus

Einschreibungsformular

Hausarzt:

Name :
Anschrift:
Telefonnummer:

Krankenkasse

Krankenkasse:

Gesundheitliche Besonderheiten:

Allergien:
Unverträglichkeiten:
Körperliche/Geistige Einschränkungen:

Pfarrkirchenstiftung Eichendorf St. Martinus
c/o Kinderland Arche Noah
Rosenweg 21
94428 Eichendorf
Tel. (09952) 9335910
www.kiga-arche-noah-eichendorf.de

Leitung der Einrichtung:

Bankverbindung:
VR- Bank Landau - Mengkofen
IBAN: DE29 7419 1000 0002 5147 70
BIC: GENODEF1LND



Kinderland Arche Noah
der
Kath. Pfarrkirchenstiftung Eichendorf St. Martinus

Einschreibungsformular

Bankverbindung:

IBAN:	
BIC:	
Kontoinhaber:	

Informationen

Ab dem 1. März 2020 ist das neue Bundesgesetz „Gesetz für den Schutz vor Masern und zur Stärkung der Impfprävention“ (Masernschutzgesetz) in Kraft.

Ihr Kind benötigt zum Kindergartenbeginn eine Masernimpfung oder einen Nachweis über die Immunität gegen Masern.

Die Kindertageseinrichtung benötigt diese Daten, um die Betreuungsplätze vergeben zu können, sowie für die Personalplanung. Die Daten werden gelöscht, wenn kein Aufnahmevertrag zustande kommt. **Die Personensorgeberechtigten willigen hiermit ein, dass das Kinderland Arche Noah der Gemeinde bzw. dem Jugendamt zu Planungszwecken folgende Daten übermittelt: Name, Geburtsdatum, Anschrift des Kindes.**

Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten:

Pfarrkirchenstiftung Eichendorf St. Martinus
c/o Kinderland Arche Noah
Rosenweg 21
94428 Eichendorf
Tel. (09952) 9335910
www.kiga-arche-noah-eichendorf.de

Leitung der Einrichtung:

Bankverbindung:
VR- Bank Landau - Mengkofen
IBAN: DE29 7419 1000 0002 5147 70
BIC: GENODEF1LND