

Anmeldeblatt



Kind:

Familienname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsort: _____

Konfession: _____

Geburtsdatum: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Mutter:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Familienstand: _____

Konfession: _____

Beruf: _____

Vater:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Familienstand: _____

Konfession: _____

Beruf: _____

Erziehungsberechtigt:

beide Eltern nur Mutter nur Vater andere _____

Geschwister/Geburtsdatum:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Telefonnummern:

Zu Hause: _____

Mama Handy: _____

Mama dienstlich: _____

Papa Handy: _____

Papa dienstlich: _____

Wer kann im Notfall noch angerufen werden?

Betreuungszeiten:

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der **Öffnungszeiten, Bring- und Abholzeiten** der Kindertageseinrichtung benötigt.

Montag von ----- Uhr bis -----Uhr

Dienstag von ----- Uhr bis -----Uhr

Mittwoch von ----- Uhr bis -----Uhr

Donnerstag von ----- Uhr bis -----Uhr

Freitag von ----- Uhr bis -----Uhr

Das Kind soll am Mittagessen teilnehmen (Mindestbuchung bis 14:00 Uhr):

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Das Kind bedarf aufgrund einer bestehenden oder drohenden körperlichen/seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung:

ja nein

Weitere freiwillige Angaben zur Betreuung

Ich/Wir willigen ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Ich /Wir willigen ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrags zwischen Eltern/Personenberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung.

Ort/Datum

Unterschrift/en