



ANMELDUNG

für die Aufnahme in den Kindergarten

zum

1. Angaben zum Kind

Name des Kindes Vorname/n

Geburtsdatum Geburtsort

Staatsangehörigkeit Konfession Geschlecht m/w

Adresse

Liegt eine amtliche Bestätigung über eine körperliche/seelische Behinderung Ihres Kindes vor?
O JA O NEIN

2. Angaben zu den Eltern/Personensorgeberechtigten:

Frau Herr
(Name und Vorname) (Name und Vorname)

Geborene Geborener

Geburtsdatum Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit Staatsangehörigkeit

Konfession Konfession

Beruf Beruf

Arbeitgeber Arbeitgeber
freiwillige Angabe freiwillige Angabe

Adresse Adresse

.....

Telefon - privat Telefon - privat
- mobil - mobil
- Arbeit - Arbeit

Emailadresse Emailadresse

Geschwister (Name und Geburtsdatum):.....
.....

3. Betreuungsbedarf - bitte ankreuzen

- | | | | | | |
|---|------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| MONTAG | 8.00 Uhr | <input type="radio"/> 13.00 Uhr | <input type="radio"/> 14.00 Uhr | <input type="radio"/> 16.00 Uhr | |
| DIENSTAG | 8.00 Uhr | <input type="radio"/> 13.00 Uhr | <input type="radio"/> 14.00 Uhr | <input type="radio"/> 16.00 Uhr | |
| MITTWOCH | 8.00 Uhr | <input type="radio"/> 13.00 Uhr | <input type="radio"/> 14.00 Uhr | <input type="radio"/> 16.00 Uhr | |
| DONNERSTAG | 8.00 Uhr | <input type="radio"/> 13.00 Uhr | <input type="radio"/> 14.00 Uhr | <input type="radio"/> 16.00 Uhr | |
| FREITAG | 8.00 Uhr | <input type="radio"/> 13.00 Uhr | <input type="radio"/> 14.00 Uhr | | |
| FRÜHDIENST
(7.30 - 8.00
Uhr) | <input type="radio"/> Montag | <input type="radio"/> Dienstag | <input type="radio"/> Mittwoch | <input type="radio"/> Donnerstag | <input type="radio"/> Freitag |
| MITTAGESSEN
(ab 13.00 Uhr) | <input type="radio"/> Montag | <input type="radio"/> Dienstag | <input type="radio"/> Mittwoch | <input type="radio"/> Donnerstag | |

4. weitere Angaben

- Besucht Ihr Kind bereits eine andere Einrichtung (Rappelkiste, Tagesmutter, anderer KiGa, ...)?
.....
- Ich/Wir habe/n mein/unser Kind noch in weiteren Einrichtungen (KiJuFa, Herrmannsdorf, Rappelkiste,...) angemeldet
 NEIN! JA - welche :
- Welche Einrichtung favorisieren Sie ?
1.
2.
3.
- Aus folgenden Gründen ist es mir/uns besonders wichtig, dass mein/unser Kind einen Betreuungsplatz bekommt:
.....

5. Allgemeines

Der Kindergarten benötigt diese Daten, um die zur Verfügung stehenden Betreuungsplätze anhand bestimmter Kriterien vergeben zu können, sowie rechtzeitig die Personalplanung vorzunehmen. Alle erbetenen Daten sind freiwillig und werden umgehend gelöscht, wenn kein Bildungs- und Betreuungsvertrag zustande kommt.

Die Eltern/Personensorgeberechtigten willigen hiermit ein, dass der Kindergarten der Ge- meinde bzw. dem Jugendamt zu Planungszwecken die Daten (Name-Geburtsdatum-Anschrift des Kindes) übermitteln kann.

Glonn,

.....
Unterschrift der/s Personensorgeberechtigten

Anmeldung eingegangen am

.....
Unterschrift der Leitung