



Anmeldebogen

Das Kind

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

ggf. Ortsteil _____

politische Gemeinde _____

Geburtsdatum _____

männlich weiblich

Konfession _____

Staatsangehörigkeit _____

wird zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung Kindertagesstätte Kinderkrippe Hort
ab _____ angemeldet.

Die Eltern/Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

Name, Vorname _____

Name, Vorname _____

Straße _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

PLZ/Wohnort _____

ggf. Ortsteil _____

ggf. Ortsteil _____

Telefon _____

Telefon _____

E-Mail _____

E-Mail _____

Geburtsort/Land _____

Geburtsort/Land _____

Arbeitgeber (freiwillige Angabe) _____

Arbeitgeber (freiwillige Angabe) _____

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:

| | von | bis |
|-------------------|-----|-----|
| Montag | Uhr | Uhr |
| Dienstag | Uhr | Uhr |
| Mittwoch | Uhr | Uhr |
| Donnerstag | Uhr | Uhr |
| Freitag | Uhr | Uhr |



Das Kind soll am Mittagessen teilnehmen:

| | | | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag | <input type="checkbox"/> Dienstag | <input type="checkbox"/> Mittwoch | <input type="checkbox"/> Donnerstag | <input type="checkbox"/> Freitag |
|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen/seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung: ja nein

Abholberechtigte:

Angaben zu den Geschwistern:

1. Familienname, Vorname: _____ Geburtsdatum _____
2. Familienname, Vorname: _____ Geburtsdatum _____
3. Familienname, Vorname: _____ Geburtsdatum _____

Angaben zur Bankverbindung:

| | |
|----------|--------------|
| _____ | _____ |
| Bankname | Kontoinhaber |
| _____ | _____ |
| IBAN | BIC |

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

Ich/Wir willige/n 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 Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/ Personensorgeberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten