

Anmeldung

Kindertagesstätte Posthausen

Schulstrasse 5 • 28870 Ottersberg
Tel.: 04297 - 993 • Fax: 04297 - 81 63 94
posthausen@kita-ottersberg.de

1. Angaben über das Kind

Name / Vorname: _____ Geburtsdatum ____ . ____ . ____

Geburtsort: _____ Konfession: _____ Geschlecht: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Geschwister: _____

Muttersprache: Deutsch andere _____ Staatsangehörigkeit: _____

2. Angaben über die Erziehungsberechtigten

Alleinerziehend: ja nein

Kindesmutter / Pflegemutter

Name / Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße : _____ PLZ Ort: _____

E-Mail: _____ Tagsüber erreichbar: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Muttersprache: Deutsch andere _____ Beruf: _____
Aktuelle Berufstätigkeit: liegt vor nicht vor
(Nachweis bei Bedarf vorlegen)

Kindesvater / Pflegevater

Name / Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße : _____ PLZ Ort: _____

E-Mail: _____ Tagsüber erreichbar _____

Staatsangehörigkeit: _____

Muttersprache: Deutsch andere _____ Beruf: _____
Aktuelle Berufstätigkeit: liegt vor nicht vor
(Nachweis bei Bedarf vorlegen)

3. Gewünschter Aufnahmetermin

Am: ____ . ____ . ____

44. Gewünschte Betreuungszeiten

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 08:00 – 12:00 Uhr | <input type="checkbox"/> Frühdienst (07:00-08:00 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> 08:00 – 13:00 Uhr | <input type="checkbox"/> Frühdienst (07:30-08:00 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> 08:00 – 14:00 Uhr + Essen | <input type="checkbox"/> Spätdienst (12:00-12:30 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> 08:00 – 15:00 Uhr + Essen | |
| <input type="checkbox"/> 08:00 – 16:00 Uhr + Essen | <input type="checkbox"/> Verpflegung |
| <input type="checkbox"/> sonstige Vereinbarung: _____ | |

5. Alternativ Kindergarten; weitere Anmeldung nicht nötig

Priorität 1 _____

Priorität 2 _____

Ihre Daten werden unter Berücksichtigung des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert und zur Bearbeitung an die jeweils befugten Stellen weitergeleitet. Weiteres zum Thema Datenschutz entnehmen Sie bitte der Homepage: www.flecken-ottersberg.de

Bitte füllen Sie das Anmeldeformular vollständig aus.

Mit Ihrer Unterschrift versichern Sie, alle Angaben wahrheitsgetreu geleistet zu haben.

Ort, Datum

1. Personensorgeberechtigter

2- Personensorgeberechtigter

Achtung!

Sofern beide Elternteile sorgeberechtigt sind, ist die Unterschrift beider Elternteile notwendig!