

Anmeldung



1. Angaben über das Kind

Name / Vorname: _____ Geburtsdatum ____ . ____ . ____

Geburtsort: _____ Konfession: _____ Geschlecht: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Geschwister: _____ Telefon: _____

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

3. Gewünschter Aufnahmetermin

Am: ____ . ____ . _____

4. 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"/> 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 _____

Im Krippen- und altersübergreifenden Bereich essen alle Kinder um 11:30 Uhr Mittag. Eine Abholung um 13 Uhr ist im Krippen- und altersübergreifenden Bereich nicht möglich.

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

Es sind beide Unterschriften der Personensorgeberechtigten zwingend erforderlich!