



Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind für die städt. Kindertagesstätte Dohrgauler Spatzen an.

Ich melde mein Kind für folgende Betreuungsform an:

Kinder im Alter von unter drei Jahren:

- 25 Stunden / Vormittagsbetreuung
- 35 Stunden / Geteilte Betreuungszeit
- 35 Stunden / Blocköffnungszeiten (7.30-14.30 Uhr mit Mittagessen)
- 45 Stunden / Ganztagsbetreuung (mit Mittagessen)

Kinder im Alter von drei Jahren und älter:

- 25 Stunden / Vormittagsbetreuung
- 35 Stunden / Geteilte Betreuungszeit
- 35 Stunden / Blocköffnungszeiten (7.30-14.30 Uhr mit Mittagessen)
- 45 Stunden / Ganztagsbetreuung (mit Mittagessen)

Zusätzliche Kosten für das Mittagessen werden erhoben.

Angaben zur derzeitigen Betreuungszeit unserer Einrichtung:

- Buchungszeit 25 Std.: von ____ Uhr bis ____ Uhr am Vormittag
Buchungszeit 35 Std.: von ____ Uhr bis ____ Uhr am Vormittag
Buchungszeit 35 Std.: von ____ Uhr bis ____ Uhr am Nachmittag
Buchungszeit 45 Std.: von ____ Uhr bis ____ Uhr (Ganztagsbetreuung)

Wir benötigen eine abweichende Betreuungszeit: _____

Wir benötigen die Betreuung ab: (Datum) _____



Personalien des Kindes:

Vor- und Zuname: _____ Weiblich Männlich

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Muttersprache: _____

Zweitsprache: _____

Anschrift: _____

Personalien der Mutter:

Personalien des Vaters:

Vor- und Zuname	_____	Vor- und Zuname	_____
Staatsangehörigkeit	_____	Staatsangehörigkeit	_____
Geburtsdatum	_____	Geburtsdatum	_____
Geburtsort	_____	Geburtsort	_____
Anschrift	_____	Anschrift	_____
Telefon	_____	Telefon	_____
Email	_____	Email	_____
Beruf	_____	Beruf	_____
Arbeitgeber	_____	Arbeitgeber	_____

Geschwister des Kindes

Vor- und Zuname	_____	Geburtsdatum	_____
Vor- und Zuname	_____	Geburtsdatum	_____
Vor- und Zuname	_____	Geburtsdatum	_____

Ich bin alleinerziehend: (bitte ankreuzen) Ja Nein



Anmeldesituation

Besucht das Kind schon eine andere Einrichtung: Ja Nein

Wenn ja, welche Einrichtung und seit wann: _____

Ist/Wird das Kind in einer anderen Einrichtung angemeldet: Ja Nein

Wenn ja, in welcher Einrichtung: _____

Ab **01.03.2020** müssen alle Kinder ab dem 1. Geburtstag, die eine Kindertagesstätte neu besuchen, gegen Masern geimpft sein. Dies muss bei der verbindlichen Anmeldung mit einem ärztlichen Attest nachgewiesen werden.

Mein Kind ist gegen Masern geimpft: Ja Nein

Alle Angaben werden vertraulich behandelt und nur für den Zweck des Anmeldeverfahrens verwendet.

„Durch die Unterzeichnung bestätige ich mein Einverständnis zur Verwendung meiner Daten zum Zwecke der Durchführung des Anmeldeverfahrens der Kindertageseinrichtung. Dies gilt unter anderem auch für die Übermittlung an Stellen, für die eine gesetzliche Pflicht zur Kenntnis besteht. Der Widerruf ist jederzeit bei der o.g. Stelle möglich.“

Ort, Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigter)