



Anmeldebogen für einen Platz in der Evangelischen integrativen Kindertagesstätte Altendiez

Bitte kreuzen Sie die das gewünschte Angebot an:		
Ganztagsplatz 9 Std.	Mo-Fr: 7:30-16:30 Uhr	
Ganztagsplatz 8 Std.	Mo-Fr: 7:00-15:00 Uhr	
Ganztagsplatz 7 Std.	Mo-Fr: 8:00-15:00 Uhr	
Krippenplatz	Mo-Fr: 7:30-16:00 Uhr	
Hortplatz	Mo-Fr.:7:00-16.30 Uhr	

Wunschdatum der Aufnahme in die Kita

Angaben zum Kind:

Name:		Vorname:	
Straße:		Hausnummer:	
PLZ:		Wohnort:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Konfession:		Staatsangehörigkeit:	
Masernimpfung vollständig (2x) ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Masernimpfung bei Aufnahme in die Krippe mindestens 1x erfolgt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Wichtige zusätzliche Informationen:	
Ist Ihr Kind bereits in einer anderen Kindertagesstätte angemeldet?			

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Elternteil 1		Elternteil 2	
Name:		Name:	
Nachname:		Vorname:	
Geburtsname:		Geburtsname:	
Geburtsdatum:		Geburtsdatum:	
Telefon:		Telefon:	
E-Mail-Adresse:		E-Mail-Adresse:	
Konfession:		Konfession:	
Beruf:		Beruf:	
Berufstätig:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Berufstätig:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Wichtig: Bei einer Berufstätigkeit bitte die beigefügte Bescheinigung des Arbeitgebers beifügen.

Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> getrennt lebend
----------------	--------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------	--

→Bei einem alleinigem Aufenthaltsbestimmungs- bzw. Sorgerecht bitte eine Kopie des Bescheides beifügen.

Angabe zu Geschwistern

Vor- und Nachname:		Geb. Datum:		in der Kita angemeldet:
Vor- und Nachname:		Geb. Datum:		in der Kita angemeldet:

Ich/ Wir erklären mich /uns mit der Weitergabe des Namens und Geburtsdatums des o.g. Kindes an das Jugendamt des Kreises zum Abgleich der Wartelisten der Kitas im Einzugsgebiet einverstanden.

 Ort, Datum

 Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

<i>Bearbeitet am:</i>	<i>von:</i>	<i>eingetragen in KiB am:</i>	<i>von:</i>
-----------------------	-------------	-------------------------------	-------------