

Anmeldebogen

Bekannt durch:

1	Anmeldung		Aufnahmewunsch	
	Name des Kindes		Geburtstag	
	Familiensprache		Geschlecht	
	Betreuungsart	Vormittags- und Nachmittagsbetreuung (ohne Mittag)	35 Stunden	<input type="checkbox"/>
		Ganztagsbetreuung mit Mittagsbetreuung (7.15 – 16.30 Uhr)	45 Stunden	<input type="checkbox"/>
		als Kind unter drei Jahren (ohne Mittagsbetreuung)	35 Stunden	<input type="checkbox"/>
		(7.15 – 16.30Uhr)	45 Stunden	<input type="checkbox"/>
		Integrativ (7.15 – 16.30 Uhr)	45 Stunden	<input type="checkbox"/>
		Spielgruppe (die. 14.00 -16.00 Uhr u. do. 9.00 – 12.00 Uhr)	5 Stunden	<input type="checkbox"/>
	Konfession		Nationalität	
	Anschrift		Telefon	E-Mail
2	1. Erziehungsberechtigte Person			
	Name		Geburtstag	
	Anschrift		Telefon	Handy
	Beruf*		Nationalität	
	2. Erziehungsberechtigte Person			
	Name		Geburtstag	
	Anschrift		Telefon	Handy
	Beruf*		Nationalität	
	Familienstand:	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> alleinerziehend		
3	Weitere Angaben			
	Zahl der im Haushalt lebenden Geschwisterkinder unter 18 und Geburtsjahr			
	Wächst das Kind anderssprachig auf?			
	Das Kind ist krankenversichert bei		Kinderarzt:	
	Stammt ein Elternteil aus einem ausl. Herkunftsland?			
4	Gesundheitsvorsorgeuntersuchung			
	Der Nachweis über eine altersentsprechend durchgeführte Gesundheitsvorsorgeuntersuchung des Kindes wird spätestens bei Abschluss des Betreuungsvertrages gegenüber dem Träger der Tageseinrichtung für Kinder (gegebenenfalls der Leiterin/dem Leiter*) durch Vorlage des Untersuchungsheftes und des Impfausweises für Kinder nach § 26 SGB V oder einer entsprechenden ärztlichen Bescheinigung nachgewiesen.			
5	Bemerkungen			
6	Jugendamt			
	*Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten (Name, Geburtsdatum und Wohnort) unseres/meines Kindes Kind_Vorname zu Planungszwecken / Feststellung des Bedarfs an Kindergartenplätze dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.			

Wassenberg, Tagesdatum _____

Ort/Datum

Erziehungsberechtigte/r _____

Erziehungsberechtigte/r _____

* Diese Angaben sind freiwillig/Nichtzutreffendes bitte streichen

Hinweis zum Datenschutz:

Alle Angaben werden ausschließlich vom Träger für Tageseinrichtungen für Kinder benutzt.