

von der KiTa auszufüllen:

Anmeldedatum:
Lfd. Nr.:



VORANMELDUNG

Name des Kindes:	Vorname:
Geburtsdatum:	Konfession:
Adresse:	Nationalität:
	Telefon:

Name der Mutter:	berufstätig:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	alleinerziehend:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Name des Vaters:	berufstätig:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	alleinerziehend:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Zahl der Geschwister:	Geburtsjahre:
-----------------------	---------------

Das Kind soll die Kindertagesstätte frühestens ab dem		besuchen.	
Gruppe:	Betreuungszeit:		
<input type="checkbox"/> Krippengruppe	<input type="checkbox"/> 7:00-7:30	<input type="checkbox"/> 7:30-14:00	<input type="checkbox"/> 7:30-17:00
<input type="checkbox"/> Regelgruppe	<input type="checkbox"/> 7:00-7:30	<input type="checkbox"/> 7:30-12:30	<input type="checkbox"/> 7:30-14:00
			<input type="checkbox"/> 13:00-17:00

Besondere Aufnahmegründe:

Körperliche Besonderheiten:

Anmerkungen, Wünsche:

Diese Anmeldung steht bei mir/uns an erster – zweiter - dritter Stelle.

Das Kind ist/wird auch angemeldet in:

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass Name und Geburtsdatum meines/unseres Kindes im Zuge einer Abgleichung mit den anderen Einrichtungen in Eckernförde weitergegeben werden, um eine Gesamtplanung zu ermöglichen.

Mir/uns ist bekannt, dass bei der Vergabe der Kindertagesstättenplätze die Reihenfolge der Anmeldungen, die Struktur der Gruppen und soziale Aspekte eine Rolle spielen.

Änderungen der oben gemachten Angaben teile/n ich/wir der Einrichtung umgehend mit.

Eckernförde, den _____

Unterschriften

Anmerkungen der Einrichtung:

Patz angeboten am:	für den:
Papiere erhalten am:	Zusage der Eltern am:

Bemerkungen/Absprachen: