

# Anmeldeformular



## Angaben zum Kind:

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße u. Hausnr.: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_  
Muttersprache: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Hausarzt: \_\_\_\_\_  
Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit oder Konstitution des Kinder:

---

---

---

Hat das Kind bereits eine andere Einrichtung (Kinderkrippe, Kindergarten) besucht?  
wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Geschwister: Name, Vorname, Geburtsdatum

---

**Gewünschtes Aufnahmedatum:** \_\_\_\_\_

## **Gewünschte Buchungszeiten Ihres Kindes:**

(bitte tragen Sie die Zeiten in die Tabelle ein)

Unsere Öffnungszeiten sind Montag bis Donnerstag von 07:00 Uhr - 16:30 Uhr  
Freitag von 07:00 Uhr - 14:00 Uhr

Für Kinder unter 3 Jahren liegt der Mindeststundenumfang bei 3 - 4 Std. an 3 Tagen pro Woche.

Für Kinder ab 3 Jahren muss die Kernzeit (08:00 Uhr bis 12:30 Uhr) 4 - 5 Std. an 5 Tagen pro Woche eingebucht werden.

|                   | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|-------------------|--------|----------|----------|------------|---------|
| Uhrzeit von - bis |        |          |          |            |         |

### Angaben zu den Eltern:

|                          | Mutter                      |                               | Vater                       |                               |
|--------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Sorgeberechtigt          | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Name                     |                             |                               |                             |                               |
| Vorname                  |                             |                               |                             |                               |
| Geburtsdatum             |                             |                               |                             |                               |
| Geburtsort               |                             |                               |                             |                               |
| Straße und Hausnr.       |                             |                               |                             |                               |
| Wohnort                  |                             |                               |                             |                               |
| Staatsangehörigkeit      |                             |                               |                             |                               |
| Konfession               |                             |                               |                             |                               |
| Herkunftsland            |                             |                               |                             |                               |
| Familienstand            |                             |                               |                             |                               |
| Beruf                    |                             |                               |                             |                               |
| Telefonnummer privat     |                             |                               |                             |                               |
| Telefonnummer dienstlich |                             |                               |                             |                               |

Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten im Datenverarbeitungsprogramm gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Ich/Wir willige/n ein, dass zu Planungszwecken der Kommune folgende Daten übermittelt werden: Name, Anschrift und Geburtsdatum, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.

Bei Platzmangel erfolgt die Vergabe von Betreuungsplätzen innerhalb der Zuschussgemeinde, in Absprache der betreffenden Einrichtungsleitungen.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit dem Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen Eltern bzw. den Personensorgeberechtigten und dem Träger der Einrichtung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten/Vater

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten/Mutter

---

### Auszufüllen von der Einrichtungsleitung

Anmeldeformular eingegangen am: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Einrichtungsleitung: \_\_\_\_\_