

Anmeldung im katholischen Kindergarten St. Franziskus (Kinder im Alter von 8 Wochen bis 6 Jahren)

Kind

| | |
|--------------------|-----------------------|
| Name, Vorname | Geburtsdatum |
| Straße, Hausnummer | Postleitzahl, Wohnort |

Personensorgeberechtigte/r

| | |
|--------------------|--|
| Name, Vorname | Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Alleinerziehend <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Straße, Hausnummer | Postleitzahl, Wohnort |
| E-Mail-Adresse | Telefonnummer Handynummer |

Personensorgeberechtigte/r

| | |
|--------------------|--|
| Name, Vorname | Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Alleinerziehend <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Straße, Hausnummer | Postleitzahl, Wohnort |
| E-Mail-Adresse | Telefonnummer Handynummer |

Bedarfsanmeldung

| |
|---|
| Aufnahme gewünscht am _____ |
| Gewünschte Betreuungszeit/form <input type="checkbox"/> Regelbetreuung (33 Stunden) Mo-Fr 7:30 – 12:30 Uhr; Mo-Do 14:00-16:00 Uhr <input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeit (35 Stunden) Mo-Fr 7:00 – 14:00 Uhr <input type="checkbox"/> Ganztagesbetreuung (49 Stunden) Mo-Do 7:00-17:00 Uhr; Fr 7:00-16:00 Uhr <input type="checkbox"/> Modulare Betreuung (gewünschte Betreuungszeit; z. B. 3 Tage Ganztagesbetreuung und 2 Tage Verlängerte Öffnungszeit) _____ |

Geschwisterkinder

| |
|---|
| Besucht ein älteres Geschwisterkind bereits die gewünschte Einrichtung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Wenn ja, Name Geschwisterkind/er |
| Anzahl der Kinder unter 18 Jahren im Haushalt |
| <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |

Angaben Einrichtung

| |
|--|
| Sofern in meiner Wunscheinrichtung keine Aufnahme möglich ist, wünsche ich eine Betreuung in folgenden Kindertagesstätten: |
| 1. Alternative |
| 2. Alternative |

Mit der Anmeldung kann aus organisatorischen Gründen noch keine verbindliche Zusage für den gewünschten Platz erteilt werden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Daten vom Haupt- und Personalamt eingesehen und den von mir ausgewählten Kindertagesstätten im Rahmen des Anmeldeverfahrens weitergegeben werden dürfen. Auf meinen ausdrücklichen Wunsch, der dem Haupt- und Personalamt mitzuteilen ist, werden die Daten jederzeit gelöscht.

Mit der Unterschrift melden wir unser Kind verbindlich an.

.....
Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Wird von der Einrichtung ausgefüllt:

Eingangsdatum:
Unterschrift: