

Anmeldung eines Kindes zum Besuch einer Betreuungseinrichtung

1. Anmelde­daten Kita

Bitte nummerieren Sie die Ankreuzfelder für Ihren Erst- und Zweitwunsch (1+2)

<input type="checkbox"/> Krippe Heinsen U 3	<input type="checkbox"/> Krippe Brevörde/Grave U3	<input type="checkbox"/> Waldgruppe Polle
<input type="checkbox"/> 7:30-12:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 7:30-14:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 7:45-12:45 Uhr
<input type="checkbox"/> 7:30-14:00 Uhr		<input type="checkbox"/> 7:45-13:45 Uhr

Die Teilnahme am Mittagessen ist für Krippenkinder verpflichtend.

<input type="checkbox"/> Kindergarten Heinsen Ü3	<input type="checkbox"/> Kindergarten Brevörde/Grave Ü3	<input type="checkbox"/> Kindergarten Polle
<input type="checkbox"/> 7:30-12:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 7:30-12:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 7:30-12:30 Uhr
<input type="checkbox"/> 7:30-14:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 7:30-14:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 7:30-14:00 Uhr

Gewünschtes Aufnahmedatum:

Gewünschte Betreuungszeit:

Teilnahme am Mittagessen:

2. Angaben zum Kind

Familienname, Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Straße:

Postleitzahl, Wohnort:

Staatsangehörigkeit:

Konfession (Angabe freiwillig):

Allergien/Unverträglichkeiten (Neurodermitis, Diabetes, Milch u.a.):

Krankenkasse des Kindes:

Datum der verpflichtenden Masernimpfung:

Integrative Betreuung erforderlich?

Anzahl der Geschwisterkinder im Haushalt:

3. Angaben zu den Erziehungs-/Sorgeberechtigten des Kindes

(Lebt das Kind mit nur einem Elternteil in Haushaltsgemeinschaft, sind nur dessen Angaben erforderlich)

Mutter - Familienname, Vorname:

Geburtsdatum:

Konfession (Angabe freiwillig):

Straße:

Postleitzahl, Wohnort:

Staatsangehörigkeit:

Telefon (privat + mobil):

Arbeitgeber:

Telefon vom Arbeitgeber:

Vater - Familienname, Vorname:

Geburtsdatum:

Konfession (Angabe freiwillig):

Straße:

Postleitzahl, Wohnort:

Staatsangehörigkeit:

Telefon (privat + mobil):

Arbeitgeber:

Telefon vom Arbeitgeber:

Änderungen / Abmeldungen sind unverzüglich mitzuteilen.

Mit meiner / unserer Unterschrift/ en bestätige/ n ich / wir die Richtigkeit der oben genannten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift(en)



bitte wenden

Datenschutzerklärung

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die Gemeinde Vahlbruch im Auftrag der Verbundgemeinden (Brevörde/Grave, Heinsen und Polle) die hier angegebenen Daten für interne Zwecke speichert.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

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