

Anmeldebogen

Name/Vorname des Kindes: _____

männlich weiblich

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Nationalität: _____

Familiensprache (1. und 2.) _____

Geflüchtetes Kind: JA NEIN

Gewünschtes **Aufnahmedatum**: _____

Benötigte **Betreuungszeit**: 25 Std. 35 Std. 45 Std.

Bei der Betreuung von 35 Wochenstunden im Block und 45 Wochenstunden, muss das Kind am gemeinschaftlichen Mittagessen teilnehmen.

Ich/Wir benötigen Betreuungszeiten außerhalb der Öffnungszeiten: JA NEIN

Wenn JA, welche: _____

1. **Erziehungsberechtigte** Person / Mutter

Name/Vorname: _____

Straße: _____

Ort / Ortsteil: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

2. **Erziehungsberechtigte** Person / Vater

Name/Vorname: _____

Straße: _____

Ort / Ortsteil: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

Geschwisterkind: JA NEIN

Geschwisterkind besucht bereits folgende Kindertageseinrichtung:

Geschwisterkinder besuchen grundsätzlich unterschiedliche Gruppen.

Jugendamt

Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten (Name, Vorname, Geburtsdatum und Wohnort) unseres/meines Kindes zu Planungszwecken und der Feststellung des Bedarfs an Kindergartenplätze dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.

Im Anmeldebogen werden nur die wichtigsten Daten erfasst.

Datenschutz

Alle angegebene werden ausschließlich vom Träger der Tageseinrichtung für Kinder benutzt.

Aufgrund des hohen Bedarfs an Betreuungsplätzen werden die Kinder zeitgleich in unterschiedlichen Einrichtungen der Stadt Olpe angemeldet.

Prioritätenliste der Kindertageseinrichtungen:

1. _____
2. _____
3. _____

Ort / Datum

Unterschrift 1. Personenberechtigte Person / Mutter

Ort / Datum

Unterschrift 2. Personenberechtigte Person / Vater

Eingangsdatum

Unterschrift Pädagogisches Personal

Anlage 1: Bestätigung der Bedarfsanzeige für Kindertagesbetreuung
in zweifacher Ausführung

(Bitte die Anmeldung in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)