

Anmeldung



Eingangsdatum:

Daten des Kindes

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geschlecht
Straße/Hausnummer	PLZ/Ort

Angaben der Erziehungsberechtigten

Vater	Mutter
Name	Name
Vorname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Straße/Hausnummer	Straße/Hausnummer
PLZ/Ort	PLZ/Ort
Telefon/Mobiltelefon	Telefon/Mobiltelefon
E-Mail	E-Mail
Rechtsstellung zum Kind (bitte ankreuzen): <input type="radio"/> Sorgeberechtigter Elternteil <input type="radio"/> Vormund <input type="radio"/> Pflegeperson	Rechtsstellung zum Kind (bitte ankreuzen): <input type="radio"/> Sorgeberechtigter Elternteil <input type="radio"/> Vormund <input type="radio"/> Pflegeperson

Aufnahme

Gewünschter Aufnahmeterrin:	Tatsächlicher Aufnahmeterrin (wird von der Leiterin ausgefüllt):
Gewünschter Betreuungsumfang (bitte ankreuzen): <input type="radio"/> Ganztagsplatz <input type="radio"/> Halbtagsplatz (7.30-12.00 Uhr) <input type="radio"/> 6,0h-Platz (8.30-14.30 Uhr)	

Einwilligung

Mit der Unterzeichnung der Anmeldung willige(n) ich/wir ein, dass meine Daten zum Zwecke der Bedarfsplanung dem Jugendamt übermittelt werden.

Ort/Datum	Unterschrift der Sorgeberechtigten
-----------	------------------------------------

Ev. Kindertagesstätte Schatzinsel

Anschrift Pfarrstraße 4b, 08233 Treuen Telefon (037468) 28 16 FAX (037468) 80111
E-mail kita.treuen@evlks.de Internet www.schatzinsel-treuen.de