|  |  |
| --- | --- |
| **Familienname:** | **Vorname:** |
| **Geburtsdatum:** | **Geburtsort:** |
| **Konfession:** | **Nationalität:** |
| **Taufbescheinigung: ⁪O Ja ⁪O Nein** | **Muttersprache:** |
| **Geschlecht: ⁪O weiblich O männlich** | **Krankenkasse:**  |
|  | **Hausarzt:** |

**Kath. Kindertagesstätte „Marienheim“ Konrad-Adenauer-Str. 34**

**56414 Wallmerod**

**Tel. 06435 – 1246 Email:** **kiga-wallmerod@gmx.de**

**ANMELDUNG**

Hiermit melde ich mein/unser Kind für einen Platz in der

Kath. Kindertagesstätte „Marienheim“ an.

**Gewünschte Betreuungsart: ⁪O GZ – Bereich: Mo – Do von 7 – 16.30 h**

 **Fr von 7 – 15 h**

 **⁪ O TZ – Bereich: Mo – Fr von 7 – 14 h**

 **mit zusätzlicher Abholmöglichkeit bzw. Busheimfahrt**

 **zwischen 12.15 h und 12.30 h**

 **⁪ Buskind (ab 3 Jahre) ⁪O Hin- bzw. ⁪O Rückfahrt**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Daten der Sorgeberechtigten** |  **1. Sorgeberechtigte(r)**  |  **2. Sorgeberechtigte(r)** |
| **Familienname** |  |  |
| **Vorname** |  |  |
| **Straße, Hausnummer** |  |  |
| **PLZ/Ort** |  |  |
| **Telefonnummer** |  |  |
| **Mobiltelefon** |  |  |
| **Email-Adresse** |  |  |
| **Geburtsdatum** |  |  |
| **Familienstand** |  |  |
| **Konfession** |  |  |
| **Nationalität** |  |  |
| **Herkunftsland** |  |  |
| **Muttersprache** |  |  |
| **Beruf** |  |  |
| **z.Zt. berufstätig** |  **O ⁪ Ja O⁪ Nein** |  **O⁪ Ja O⁪ Nein** |
| **Arbeitgeber** |  |  |
| **Arbeitszeit** | **von: bis:** |  **von: bis:** |
| **Telefon geschäftlich** |  |  |
| **alleinerziehend** |  **O⁪ Ja O⁪ Nein** |  **O⁪ Ja O⁪ Nein**  |
| **sorgeberechtigt** |  **O⁪ Ja O⁪ Nein** |  **O⁪ Ja O⁪ Nein** |

**Daten der Geschwister:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name |  |  |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |  |  |

**Aufnahme in die Kindertagesstätte:**

**In der Regel erfolgt die Aufnahme zu Beginn des Kindergartenjahres. Aufnahmen während des Jahres sind nur möglich, wenn ein Platz frei wird. Über die derzeit gültigen Aufnahmekriterien werden Sie beim Anmeldegespräch informiert.**

**Gewünschter Zeitpunkt der Aufnahme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Aufnahme mit 2 Jahren gewünscht? O⁪ Ja O⁪ Nein**

**Haben Sie ihr Kind in einer weiteren Tageseinrichtung angemeldet oder besuchte ihr Kind bereits eine andere Einrichtung?**

**Wenn ja, welche?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Gibt es besondere Notwendigkeiten für die Aufnahme ihres Kindes?**

**Wenn ja, welche?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Wichtige Informationen zum Kind:**

**Leidet ihr Kind an einer chronischen Krankheit, Allergie, Behinderung?**

**Wenn ja, an welcher?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Welche Informationen, die ihr Kind betreffen, sollten wir wissen?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Gemeindezugehörigkeit O ⁪ Ja O⁪ Nein**

**Geschwister in der Einrichtung O ⁪ Ja O⁪ Nein**

**Ich wurde über die Öffnungszeiten informiert und bin damit einverstanden.**

**Sollte die Kath. Kindertagesstätte Marienheim die gewünschten Betreuungszeiten nicht anbieten können, bin ich damit einverstanden, dass meine Anmeldung an das Jugendamt weitergegeben werden kann. O ⁪ Ja ⁪O Nein**

**Durch meine Unterschrift versichere ich, dass ich alle Fragen wahrheitsgemäß beantwortet habe. Falls ich nicht mehr an einer Aufnahme meines Kindes in die Tageseinrichtung interessiert bin, werde ich die Einrichtung umgehend davon in Kenntnis setzen.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Datum, Unterschrift**

**Diese Anmeldung wurde entgegengenommen von:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**