

Anmeldebogen für den katholischen Kindergarten Heilig Geist



Das Kind

Name	Vorname
Strasse	PLZ / Wohnort
Ortsteil / politische Gemeinde	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	Geburtsort / Geburtsland
Konfession	Staatsangehörigkeit

wird zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung Heilig Geist angemeldet.

Die Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

Name, Vorname	Name, Vorname
Strasse	Strasse
PLZ / Wohnort	PLZ / Wohnort
Telefon	Telefon
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Geburtsort / Geburtsland	Geburtsort / Geburtsland
Staatangehörigkeit	Staatangehörigkeit
Beruf	Beruf

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:

Tag: / Uhrzeit:	von	bis	= Stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Durchschnittlich pro Tag:			

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen / seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertagesstätte: ja nein

Weitere -freiwillige- Angaben zur Betreuung bzw. zum Kind: _____

Ich / Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden, Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Ich / Wir willige/n ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absagen des Betreuungsplatzes.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen Eltern / Personensorgeberechtigten(n) und dem Träger der Einrichtung.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten