



Kindertagesstätte Wincheringen
Europaplatz 2, 54457 Wincheringen
Tel.: 06583-611
E-Mail: info@kita-wincheringen.de

Verbindliche Anmeldung in der KiTa Wincheringen

Angaben zum Kind:

Name:..... Vorname:.....

Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

Anschrift:.....

Geboren am:..... Geboren in:

Nationalität:..... Konfession:.....

Geschwister:.....

Das Kind wurde gegen Masern geimpft: ☐ Ja ☐ Nein

Angaben zu den Eltern:

Vater/Mutter alleinerziehend ☐ Ja ☐ Nein

Familiensprache Deutsch? ☐ Ja ☐ Nein

Welche Sprachen werden in der Familie gesprochen?.....

	Mutter/sorgeberechtigte Person	Vater/sorgeberechtigte Person
Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Nationalität:		
Herkunftsland:		
Wohnort:		
Straße:		
Beruf/Tätigkeit:		
Arbeitsstelle:		
Tel./Handy		
E-Mail:		

Bitte kreuzen Sie das gewünschte Betreuungsangebot an:

Ganztagsplatz: Die Voraussetzung ist die Berufstätigkeit beider Elternteile/sorgeberechtigten Personen bzw. des alleinerziehenden Elternteils/der sorge- berechtigten Person. Eine Arbeitsbescheinigung muss bei Eintritt in die KiTa vorgelegt werden.

Teilzeitplatz: Für den Teilzeitplatz benötigen Sie keine Arbeitsbescheinigung

Für Kinder ab 1 Jahren (Standort Kulturhaus)

Ganztagsplatz: ☐ 8.00-17.00 Uhr

Teilzeitplatz: ☐ 8.00-15.00 Uhr

Für Kinder ab 2 Jahren (Standort Europaplatz)

Ganztagsplatz: ☐ 7.00-16.00 Uhr ☐ 7.30-16.30 Uhr ☐ 8.00-17.00 Uhr

Teilzeitplatz: ☐ 8.00-15.00 Uhr

Mein/Unser Kind soll die KiTa ab:..... besuchen.

Hiermit melde ich mein Kind **verbindlich** für den Besuch in der Kindertagesstätte an. Ich versichere, dass alle Angaben korrekt sind.

Ich habe verstanden, dass diese **Anmeldung keine Zusage** für den angestrebten Platz in der KiTa ist und keine Garantie für den angestrebten Platz besteht. Die Zusage der KiTa erfolgt in einem gesonderten Schreiben, wenn das Kind aufgenommen werden soll.

Sollte ich zwischenzeitig einen anderen KiTa-Platz bekommen oder sich meine Sachlage ändern, informiere ich die KiTa-Leitung darüber umgehend schriftlich.

Ich verstehe, dass die persönlichen Daten meines Kindes und der Angehörigen für Verwaltungszwecke gespeichert werden und stimme dem zu.

Ort, Datum:.....,

.....,

(Unterschrift **beider** Eltern/sorgeberechtigten Personen)