

<i>Kath. Kindertagesstätte St. Marien Pämerhauk 40 49681 Varrelbusch</i>	Aufnahmeantrag
--	-----------------------

Antrag zur Aufnahme in eine Garreler Kindertagesstätte

	Erziehungsberechtigte/ Mutter	Erziehungsberechtigter/ Vater
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Nationalität		
Muttersprache		
Religion		
Straße		
PLZ Ort		
Telefon		
Mobil		
Email-Adresse		
Beruf		
Berufstätig	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja
Sorgeberechtigt	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja
Andere Sorgerechtsregelung/ Vormund		
Anzahl Kinder		
Familienstand	<input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> getr.leb. <input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> verwitwet <input type="radio"/> eheähnliche Gemeinschaft	<input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> getr.leb. <input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> verwitwet <input type="radio"/> eheähnliche Gemeinschaft

Daten des Kindes:	<input type="radio"/> Weiblich <input type="radio"/> Männlich
Name, Vorname	
Geburtsort/ Geburtsdatum	
Wohnhaft bei	
Nationalität/ Religion	
Muttersprache/Familiensprache	
Gründe zur Aufnahme	

Aufnahmewunsch zum:	Monat	Jahr
	In die Krippe: <input type="radio"/>	In die Kindertagesstätte: <input type="radio"/>
1. Wunsch: <input type="radio"/> Kita St. Peter & Paul (Ort) <input type="radio"/> Kita St. Nikolaus (Nikolausdorf) <input type="radio"/> Kita St. Johannes (Ort) <input type="radio"/> Barbarakindergarten (Ort) <input type="radio"/> Christophoruskita (Tweel) <input type="radio"/> Kita St. Marien (Varrelbusch) <input type="radio"/> Josefskindergarten (Beverbruch)	2. Wunsch: <input type="radio"/> Kita St. Peter & Paul (Ort) <input type="radio"/> Kita St. Nikolaus (Nikolausdorf) <input type="radio"/> Kita St. Johannes (Ort) <input type="radio"/> Barbarakindergarten (Ort) <input type="radio"/> Christophoruskita (Tweel) <input type="radio"/> Kita St. Marien (Varrelbusch) <input type="radio"/> Josefskindergarten (Beverbruch)	3. Wunsch: <input type="radio"/> Kita St. Peter & Paul (Ort) <input type="radio"/> Kita St. Nikolaus (Nikolausdorf) <input type="radio"/> Kita St. Johannes (Ort) <input type="radio"/> Barbarakindergarten (Ort) <input type="radio"/> Christophoruskita (Tweel) <input type="radio"/> Kita St. Marien (Varrelbusch) <input type="radio"/> Josefskindergarten (Beverbruch)

Wichtiger Hinweis: Nicht alle Einrichtungen bieten Ganztagsbetreuung an!!

Betreuungsumfang:	<input type="radio"/> halbtags 8.00 – 12.00 Uhr <input type="radio"/> halbtags 8.00 – 13.00 Uhr	Buskind: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein Mittagessen: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Sonderöffnungswunsch zum:	Monat	Jahr
Sonderöffnungszeiten:	<input type="radio"/> 07.00 – 08.00 Uhr <input type="radio"/> 12.00 – 12.30 Uhr <input type="radio"/> 12.00 – 13.30 Uhr	<input type="radio"/> 07.30 – 08.00 Uhr <input type="radio"/> 12.00 – 13.00 Uhr <input type="radio"/> 12.00 – 14.00 Uhr
Erhält das Kind eine Förderung, wie z.B.	<input type="radio"/> Frühförderung <input type="radio"/> andere:	<input type="radio"/> Therapie
Gesundheitl. Besonderheit Allergien	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja, welche: _____
Impfstatus vollständig	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja, welche: _____
Kinderarzt	<input type="radio"/> Datum: _____	
Krankenkasse		
Versichert über	<input type="radio"/> Mutter	<input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> andere Sorgeberechtigte:
Geschwister:	1)	2)
Name + Geburtsdatum:	3)	4)

Wichtige Adressen für das Kind

Name, Vorname des Kindes	
Arbeitsstelle der Mutter- Name der Firma	
Arbeitsstelle der Vaters- Name der Firma	
Abholberechtigte Person für Notfälle	
1. Name / Telefon	
2. Name / Telefon	
Übrige wichtige Informationen über Ihr Kind und Ihre Familie:	

Mit der unten geleisteten Unterschrift dokumentiere ich die Richtigkeit der oben gegebenen Angaben und gebe mein Einverständnis zum Aufnahmeverfahren der Kindertagesstätte, das auch einen namentlichen Austausch der Anmeldungen mit den Leiterinnen der anderen Kindertagesstätten am Ort beinhaltet. Über Veränderungen im Anmeldewunsch oder bei Änderungen zu den o.g. Punkten sowie bei Unwirksamkeit der verbindlichen Anmeldung informieren wir die Kindertagesstätte frühestmöglich.

Datum (Unterschriften der Mutter/ Erziehungsberechtigte) des Vaters/ Erziehungsberechtigter)

Eingang/ Datum (Unterschrift der Einrichtungsleitung)