



Antrag zur Aufnahme in die Kindertagesstätte St. Johannes, Immenstraße 2, 49681 Garrel

	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
Krippe St. Johannes (0-3Jahre)	Kiga St. Johannes (3-6Jahre)	
<input type="radio"/> Krippe halbtags 08.00 – 13.00 Uhr	<input type="radio"/> Kindergarten halbtags 08.00 – 13.00 Uhr	
<input type="radio"/> Ganztagskrippe, 07.30 – 14.00 Uhr inkl. kostenpflichtigem Frühstück und Mittagessen	<input type="radio"/> Ganztagskindergarten 07.30 – 14.00 Uhr inkl. kostenpflichtigem Mittagessen	
<input type="radio"/> Ganztagskrippe 07.30 -15.00 Uhr inkl. kostenpflichtigem Frühstück und Mittagessen	<input type="radio"/> Ganztagskindergarten 07.30 -15.00 Uhr inkl. kostenpflichtigem Mittagessen	
Erhält das Kind eine Förderung, wie z.B.	<input type="radio"/> Frühförderung	<input type="radio"/> Therapie
	<input type="radio"/> andere:	
Gesundheitl. Besonderheit	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja (Bitte auf der Rückseite erläutern)	

Allergien	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja (Bitte auf der Rückseite erläutern)
Impfstatus vollständig	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja O Datum:
Kinderarzt		
Krankenkasse		
Versichert über	<input type="radio"/> Mutter	<input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> andere Sorgeberechtigte:
Geschwister: Name + Geburtsdatum:	1) 3)	2) 4)
Wird ein Geschwisterkind fremdbetreut?	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Wenn Ja wie	<input type="radio"/> Krippe	<input type="radio"/> Kiga <input type="radio"/> Tagespflege
Name d. Tagespflegeperson/ Einrichtung		

Wichtige Adressen für das Kind

Arbeitsstelle der Mutter- Name der Firma	
Straße, PLZ, Ort	
Telefon	
Arbeitszeit	
Arbeitsstelle der Vaters- Name der Firma	
Straße, PLZ, Ort	
Telefon	
Arbeitszeit	
Übrige wichtige Informationen über Ihr Kind und Ihre Familie:	
<p>Bitte geben Sie Ihren 2. + 3. Wunsch an, damit wir Ihre Anmeldung weiterleiten können, wenn wir Ihnen keinen Platz anbieten können. Wichtiger Hinweis: Alle Einrichtungen bieten unterschiedliche Betreuungszeiten und Formen an. Bitte orientieren Sie sich am Gemeindeflyer oder informieren Sie sich telefonisch bei den Einrichtungen!!</p> <p style="text-align: center;">2. Wunsch: 3.Wunsch Wunsch der Betreuungszeit:</p> <p><input type="radio"/> Kita St. Peter & Paul (Ort) Von _____ bis _____ Uhr</p> <p><input type="radio"/> Kita St. Nikolaus (Nikolausdorf)</p> <p><input type="radio"/> Barbarakindergarten (Ort)</p> <p><input type="radio"/> Christophoruskita (Tweel)</p> <p><input type="radio"/> Kita St. Marien (Varrelbusch)</p> <p><input type="radio"/> Josefskindergarten (Beverbruch)</p>	

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)