

Anmeldung



Angaben über das Kind

Aufnahme gewünscht zum: _____

Name _____ **Vorname** _____

Geb. Datum _____ **Geschlecht** _____

Geburtsort _____ **Staatsangehörigkeit** _____

Konfession _____ **Familiensprache** _____

Wird das Kind aufgrund einer Krankheit ständig **ärztlich betreut**? ja nein

Wenn ja, wegen welchem Krankheitsbild? _____

Gab es **Besonderheiten bei der Geburt bzw. in der bisherigen Entwicklung**, die auch zum gegenwärtigen Zeitpunkt zu berücksichtigen sind? ja nein

Wenn ja, welche? _____

Gehört Ihr Kind zum Personenkreis gem. §53 SGB XII (d.h., ist Ihr Kind **von Behinderung bedroht oder betroffen**?) _____

Art der Behinderung/Entwicklungsverzögerung _____

Wird das Kind **von Therapeuten** (z.B. Logopäden) **regelmäßig behandelt**? ja nein

Wenn ja, von wem? _____

Sonstige Besonderheiten:

Angaben zum Betreuungsbedarf: (unverbindlich und nach derzeitigem Erkenntnisstand)

- 25 Std (Öffnungszeiten von Montag – Freitag von 7:30 - 12:30 Uhr)**
- 35 Std (Öffnungszeiten von Montag – Freitag von 7:30 -14:30 Uhr)**
- 45 Std (Öffnungszeiten Mo – Do 7:00 – 16.30 Uhr, Freitag 7:00 – 15:00 Uhr)**





Kindertageseinrichtung
KinderWelten Bernberg

Angaben der/des Erziehungsberechtigten

Angaben der/des Erziehungsberechtigten

Mutter

Vater identische Angaben freilassen

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel. Nr.: _____

Emailadresse: _____

Nationalität: _____

Konfession: _____

Familienstand: _____

Beruf: _____

z.Zt. berufstätig: ja nein **z.Zt. berufstätig:** ja nein

Wiedereinstieg ggf. geplant ab _____ Wiedereinstieg ggf. geplant ab _____

ganztags Teilzeit ganztags Teilzeit

alleinerziehend: ja nein ja nein

Geschwister des Kindes (Name + Geburtsdatum): _____

Bei einem Wohnortwechsel oder der Aufnahme Ihres Kindes in eine andere Tageseinrichtung bitten wir um Mitteilung! **Die Aufnahme Ihres Kindes wird erst durch den Abschluss des Betreuungsvertrags verbindlich.**

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der persönlichen Angaben und Ihr Einverständnis zum Aufnahmeverfahren der christlichen KiTa KinderWelten in Gummersbach - Bernberg. Ihre Daten werden ggf. mit der Anmelde-Liste zur Bedarfsplanung ans Jugendamt Gummersbach weitergegeben.

Ort, Datum _____ **Unterschrift/en** _____

