

Datum: _____

Anmeldung

Nur von der KiTa auszufüllen
Anmeldung angenommen, Datum und Handzeichen

Bitte Rückgabe an die entsprechende Kindertagesstätte

Aufnahme eines Kindes in die Kindertagesstätte der Gemeinde Cremlingen

Hiermit melde(n) ich / wir mein / unser Kind für die Betreuung in der Kindertagesstätte

- KiTa „Elmwichtel“ Abbenrode
 KiTa „Abenteuerland“ Cremlingen
 KiTa „Sternschnuppe“ Cremlingen
 KiTa „Pffifikus“ Destedt
 KiTa „Hollerbusch“ Klein Schöppenstedt
 KiTa „Einstein“ Hordorf

nach Maßgabe der Gebührensatzung für die Kindertagesstätte der Gemeinde Cremlingen

ab _____ an.

<input type="checkbox"/> Krippe (bis 3 Jahre) <input type="checkbox"/> zweidritteltags 7:30 – 14:00 Uhr <input type="checkbox"/> ganztags 7:00 – 16:30 Uhr <input type="checkbox"/> Frühdienst <input type="checkbox"/> Spätdienst	<input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> halbtags 7:30 – 12:30 Uhr <input type="checkbox"/> zweidritteltags 7:30 – 14:00 Uhr <input type="checkbox"/> ganztags 7:00 – 16:30 Uhr <input type="checkbox"/> Frühdienst/Spätdienst _____ <input type="checkbox"/> mit Mittagessen	
Vor- und Zuname des Kindes	Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Wohnung des Kindes		Straße, PLZ, Ort / Ortsteil
<input type="checkbox"/> Abbenrode <input type="checkbox"/> Cremlingen <input type="checkbox"/> Destedt <input type="checkbox"/> Gardessen <input type="checkbox"/> Hemkenrode <input type="checkbox"/> Hordorf <input type="checkbox"/> Kl.Schöppenstedt <input type="checkbox"/> Schandelah <input type="checkbox"/> Schulenrode <input type="checkbox"/> Weddel		
Staatsangehörigkeit/ Herkunftsland des Kindes		
Vor- und Zuname des 1. Sorgeberechtigten	Familienstand	ausgeübter Beruf
_____	<input type="checkbox"/> ledig	
Festnetzanschluss und Handy-Nr.:	<input type="checkbox"/> verheiratet	
_____	<input type="checkbox"/> unverh. zusammenlebend	
_____	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	
E-Mail-Adresse:	<input type="checkbox"/> geschieden	
_____	<input type="checkbox"/> verwitwet	
Vor- und Zuname des 2. Sorgeberechtigten	Familienstand	ausgeübter Beruf
_____	<input type="checkbox"/> ledig	
Festnetzanschluss und Handy-Nr.:	<input type="checkbox"/> verheiratet	
_____	<input type="checkbox"/> unverh. zusammenlebend	
_____	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	
E-Mail-Adresse:	<input type="checkbox"/> geschieden	
_____	<input type="checkbox"/> verwitwet	

Telefonische Erreichbarkeit im Notfall:

Die nachstehenden Angaben sind für die jeweilige Kindertagesstätte / den jeweiligen Kindergarten bestimmt. Die im Interesse des betreuten Kindes liegenden Angaben unterliegen dem Datenschutz.

Arbeitgeber der Sorgeberechtigten:

der Mutter: _____ Telefon _____

des Vaters: _____ Telefon _____

Krankenkasse des Kindes: _____

familiensozialversichert privatversichert

Hausarzt/ Kinderarzt: _____ Telefon _____

Tetanusimpfung: **Ja** **Nein**

Letzte Impfung: _____

Allergien:

Geschwister, für die Kindergeld bezogen bzw. Unterhalt gezahlt wird:

Vorname, Geb.-Datum:

1. _____

2. _____

3. _____

Bis auf schriftlichen Widerruf sind folgende Personen ab 14 Jahren neben den Sorgeberechtigten ausdrücklich berechtigt, das Kind von der Kindertagesstätte abzuholen:

Uns / mir ist bekannt, dass sich die Vergabe der Betreuungsplätze nach den Aufnahmebedingungen für die Kindergärten der Gemeinde Cremlingen richtet. Der Inhalt dieser Regelungen ist uns / mir bekannt.

Unterschrift Sorgeberechtigter 1

Unterschrift Sorgeberechtigter 2