



Anmeldung zur Aufnahme

- Waldhügelzwerge Bühnertstr. 100
 - Auen-Zwerge Schorlemer Str. 80
- (bitte ankreuzen)

Für unser Kind:

Name, Vorname: _____ Geschlecht: m w

Geburtsdatum: _____ Konfession: _____

Nationalität: _____ Familiensprache: _____

Krankenkasse: _____ Hausarzt: _____

möchten wir ab dem: _____._____.2019 folgende Betreuungszeiten in Anspruch nehmen:

25 Stunden

35 Stunden

45 Stunden

Montag von ____ bis ____ Uhr **Dienstag** von ____ bis ____ Uhr

Mittwoch von ____ bis ____ Uhr **Donnerstag** von ____ bis ____ Uhr

Freitag von ____ bis ____ Uhr

Darüber hinaus haben wir weiteren Betreuungsbedarf: (Bitte kurze Erläuterung)

Mittagessen:	
Mein Kind soll in der Betreuungszeit teilnehmen	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Angaben zu den Personensorgeberechtigten

	Mutter:	Vater:	Andere:
Name, Vorname:			
Geburtsdatum:			
Familienstand:			
Alleinerziehend:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Anschrift:			
Telefon (privat):			
Mobiltelefon:			
E-Mail-Anschrift:			
Beruf:			

Arbeitgeber: (Anschrift, Telefon)			
---	--	--	--

Anzahl der Geschwister:	
Besuchen diese die CJD Kindertagesstätte?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Besondere Gründe für die Aufnahme:

Ist ein besonderer Förder- und Unterstützungsbedarf für Ihr Kind erforderlich?

Ich/wir melde/n mein/unser Kind nur in der CJD Kindertagesstätte Rheine an.

Uns/mir ist bekannt, dass die o. g. Daten im Fachteam der Kindertagesstätte zu Planungszwecken verwendet werden.

Wir/ich sind/bin darüber informiert worden, dass alle persönlichen Angaben vertraulich behandelt werden.

Wir/ich sind/bin darauf hingewiesen worden, dass die zur Erfüllung des Kinderbildungsgesetzes (Aufnahmeverfahren und die Kindergartenbedarfsplanung) erforderlichen Daten (Name und Vorname des Kindes, Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit, Familiensprache und Namen, Vornamen und Anschrift der Eltern) einmal jährlich an das örtliche Jugendamt gemeldet werden.

Datum:

Unterschrift:

Personensorgeberechtigte