**Anmeldung zur Aufnahme in**

die Kindertagesstätte „Raupe Nimmersatt“, Am Hirschgraben

die Kindertagesstätte „Druslachpiraten“, Marie-Juchacz-Straße

den kommunalen Kinderhort, Marie-Juchacz-Straße

|  |
| --- |
| **Gewünschte Aufnahme:** |

mit 2 Jahren  mit 3 Jahren  zum nächst möglichen Zeitpunkt

**Gewünschte Betreuungsform:**

Kita – Platz in Teilzeit (TZ) 7.30 – 12.30 Uhr 14.00 – 16.00 Uhr

Kita – Platz als Ganztagsbetreuung mit 7.30 – 16.30 Uhr

Mittagessen (GZ)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Hort-Platz mit Mittagessen (HP)  (in Druslachpiraten) | 12.00 – 17.00 Uhr | 7.30 – 17.00 während schulfreier Tage außerhalb der Hortferien |

**Ab Sommer 2021 gelten für den Kita - Bereich folgende Betreuungsformen:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Kita-Platz (7 Std.- Betreuung) | 7.30 – 14.30 Uhr  (mit Mittagessen) |  |
|  | Kita-Platz (9 Std.- Betreuung) **Arbeitsbescheinigung erforderlich** | 7.30 – 16.30 Uhr  (mit Mittagessen) |  |
|  |  |  |  |

**Aufzunehmendes Kind:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Familienname:** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vorname(n):** |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Geburtstag:** |  |  | **Geburtsort:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Staatsangehörigkeit:** |  |  | **Religion:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Straße:** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PLZ / Wohnort:** |  |  |

**Erziehungsberechtigte/ Sorgeberechtigte des Kindes:**

**Mutter:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Familienname / Vorname:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Geburtstag:** |  |  |  |  | **Staatsangehörigkeit:** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Familienstand:** |  |  |

verheiratet  geschieden  getrennt lebend  alleinstehend  eheähnliche Gemeinschaft

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Straße:** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PLZ / Wohnort:** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Telefon / Handy:** |  |  | **Dienst:** |  |  |

|  |
| --- |
| **E – Mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beruf/ ausgeübte Tätigkeit:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Arbeitgeber:** |  |

**Vater:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Familienname / Vorname:** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Geburtstag:** |  |  |  |  | **Staatsangehörigkeit:** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Familienstand:** |  |  |

verheiratet  geschieden  getrennt lebend  alleinstehend  eheähnliche Gemeinschaft

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Straße:** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PLZ / Wohnort:** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Telefon / Privat:** |  |  | **Dienst:** |  |  |

|  |
| --- |
| **E – Mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beruf/ ausgeübte Tätigkeit:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Arbeitgeber:** |  |

**Geschwister:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vorname:** |  | **Nachname:** |  | **geb. am** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Vorname:** |  | **Nachname:** |  | **geb. am** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Vorname:** |  | **Nachname:** |  | **geb. am** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Vorname:** |  | **Nachname:** |  | **geb. am:** |  |

**5. Sorgeberechtigt ist / sind:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mutter und Vater | Mutter | Vater |

**Mitteilungen:**

* **Liegen Gründe für eine besondere Dringlichkeit der Aufnahme vor?**
* **Wichtige Anliegen Ihrerseits:**

Zutreffendes bitte ankreuzen:

**Ich/Wir bin/sind auch bereit, einen Kita-Platz in der Kindertagesstätte**

**🞏 Kommunale Kita Druslachpiraten**

**🞏 Kita Raupe Nimmersatt**

**🞏 Katholische Kita St. Elisabeth**

**in Anspruch zu nehmen.**

**🞏 Ich/Wir warte/n gegebenenfalls, bis ein Kita-Platz in der gewünschten Einrichtung frei wird.**

Mit der Verwendung der obigen Angaben zum Zweck der Aufnahme in die gewünschte Einrichtung bin ich/ sind wir einverstanden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lingenfeld, den |  |  |
| Ort / Datum |  | Unterschrift der / des Erziehungs-/ Sorgeberechtigten |