



Kindertagesstätte Raupe Nimmersatt
Am Hirschgraben 4
67360 Lingenfeld

VERBANDSGEMEINDE LINGENFELD · LANDKREIS GERMERSHEIM · RHEINLAND-PFALZ

Anmeldung zur Aufnahme in

- die kommunale Kindertagesstätte „Raupe Nimmersatt“, Am Hirschgraben 4
 die kommunale Kindertagesstätte „Druslachpiraten“, Marie-Juchacz-Straße 23
 den kommunalen Kinderhort „Druslachpiraten“, Marie-Juchacz-Straße 23

(Bitte gewünschte Einrichtung ankreuzen. Es dürfen auch mehrere Einrichtungen angekreuzt werden!)

Gewünschte Aufnahme:

- mit 2 Jahren mit 3 Jahren zum nächstmöglichen Zeitpunkt

Gewünschte Betreuungsform:

- Kita-Platz (7 Std.- Betreuung) 7.30 – 14.30 Uhr
(mit kostenpflichtigem Mittagessen)
- Kita-Platz (9 Std.- Betreuung) 7.30 – 16.30 Uhr
(mit kostenpflichtigem 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:** _____

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 kath. Kindertagesstätte 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