

Stadt Artern

Ortsteile: Artern – Heygendorf – Schönfeld – Voigtstedt

erfüllende Gemeinde für die Gemeinden: Borxleben, Gehofen, Kalbsrieth, Mönchpiffel-Nikolausrieth und Reinsdorf

Wunscheinrichtung:

Wunschbeginn:

Anmeldung zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung

Name, Vorname des Kindes		Adresse des Kindes				Geburtstag	
Muttersprache		Geschlecht:		Kind wohnt bei:			
		weiblich		beiden Eltern		Vater	
		männlich		Mutter		sons.	
Name, Vorname der Mutter		Name, Vorname des Vaters				Adresse und Telefon des Personensorgeberechtigten	
berufstätig/Ausbildung		berufstätig/Ausbildung		berufstätig/Ausbildung		berufstätig/Ausbildung	
alleinerziehend		alleinerziehend		alleinerziehend		alleinerziehend	
Adresse u. Telefon der Mutter		Adresse u. Telefon des Vaters				Adresse u. Telefon der Mutter	
Tel.privat:		Tel.privat:				Tel.privat:	
Tel.mobil:		Tel.mobil:				Tel.mobil:	
E-Mail:		E-Mail:				E-Mail:	

Besondere Anforderung an die Betreuung:

Besuchte das Kind bereits eine Kita?	Das Kind ist noch in folgender Einrichtung angemeldet:
Ja Nein	

gewünschte Betreuungszeit:
(Hinweis: Eine Betreuung halbtags bezieht sich auf 6h Vormittags (gem.§4 Abs.2 Benutzungssatzung))

Halbtags	Ganztags
----------	----------

Gibt es Geschwisterkinder (mit Kindergledanspruch bis 18 Jahre)

Geburtsdatum	Name	Vorname

Anmerkungen:

1. Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie der Speicherung, Nutzung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, gemäß EU Datenschutzverordnung für Zwecke der Vergabe sowie für den anschließenden Aufenthalt Ihres Kindes im Kindergarten zu.
2. Wir weisen darauf hin, dass aus dieser Anmeldung kein Anspruch auf einen Betreuungsplatz in der Wunscheinrichtung abgeleitet werden kann.
3. Bei vorgeburtlicher Anmeldung muss die Geburtsurkunde bis zum 3. Lebensmonat vorgezeigt werden.

Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Bearbeitungsvermerk Träger/Einrichtung