

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

ab _____ an.

Vor- und Zuname des Kindes	Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Adresse des Kindes (Straße, PLZ, Ort) _____		
in der Ortschaft: <input type="checkbox"/> Abbenrode <input type="checkbox"/> Cremlingen <input type="checkbox"/> Destedt <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		Konfession

KRIPPE (0 bis 3 Jahre)	Erst- wunsch	Zweit- wunsch	KINDERGARTEN (3 Jahre bis Eintritt in die Schule)	Erst- wunsch	Zweit- wunsch
KiTa „Elmwichtel“ Abbenrode	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KiTa „Elmwichtel“ Abbenrode	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KiTa „Sternschnuppe“ Cremlingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KiTa „Abenteuerland“ Cremlingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KiTa „Pfiffikus“ Destedt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KiTa „Pfiffikus“ Destedt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KiTa „Die Wühlmäuse“ e. V. Destedt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KiTa „Einstein“ Hordorf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Evang.KiTa „Weltentdecker“ Schandelah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KiTa „Hollerbusch“ Kl. Schöppenst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Evang. KiTa „Arche Noah“ Weddel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	„Waldkindergarten Cremlingen“ e. V.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			KiTa „Die Wühlmäuse“ e. V. Destedt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Evang.KiTa „Weltentdecker“ Schandelah.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Evang. KiTa „Arche Noah“ Weddel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BETREUUNGSZEIT	BETREUUNGSZEIT
<input type="checkbox"/> zweidritteltags 07:30 – 14:00 Uhr	<input type="checkbox"/> halbtags 07:30 – 12:30 Uhr / 08:00 – 13:00 Uhr (Waldkiga)
<input type="checkbox"/> ganztags 07:00 – 16:30 Uhr	<input type="checkbox"/> zweidritteltags 07:30 – 14:00 Uhr
<input type="checkbox"/> Frühdienst 07:00 – 07:30 Uhr	<input type="checkbox"/> ganztags 07:00 – 16:30 Uhr
<input type="checkbox"/> Spätdienst 16:30 – 17:00 Uhr (KiTa Sternschnuppe)	<input type="checkbox"/> Frühdienst 07:00 – 07:30 Uhr
<input checked="" type="checkbox"/> mit Gemeinschaftsverpflegung (grds.verpflichtend)	<input type="checkbox"/> Spätdienst 16:30 – 17:00 Uhr (KiTa Abenteuerland)
	<input type="checkbox"/> mit Mittagessen (verpflichtend für ganztags)

Vor- und Zuname, Geb.Datum des Sorgeberechtigten (1)	<input type="checkbox"/> Alleinerziehend
Festnetzanschluss und Handy-Nr.: _____	
E-Mail-Adresse: _____	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> unverh. zusammenlebend <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	
Vor- und Zuname, Geb.Datum des Sorgeberechtigten (2)	
Festnetzanschluss und Handy-Nr.: _____	
E-Mail-Adresse: _____	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> unverh. zusammenlebend <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	

Telefonische Erreichbarkeit im Notfall:

Geschwister:

Vorname, Geb.-Datum:	im Haushalt	für die Unterhalt gezahlt wird
1. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ausgeübter Beruf der Sorgeberechtigten:

(1) _____ (2) _____

Arbeitgeber der Sorgeberechtigten:

(1): _____ Telefon _____

(2): _____ Telefon _____

Hausarzt/ Kinderarzt: _____ Telefon _____

Tetanusimpfung: Ja, Datum der letzten Impfung _____ Nein

Impass hat vorgelegen Bescheinigung über Impfberatung hat vorgelegen

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

Besteht bereits eine Vereinsmitgliedschaft im Waldkindergarten für Cremlingen e. V.? Ja, seit _____ Nein

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

Datum: _____

Unterschrift Sorgeberechtigter (1)

Unterschrift Sorgeberechtigter (2)

Eingang KiTa	Übermittlung an KiTa-Büro	Eingang KiTa-Büro
Anmeldung angenommen, Datum und Handzeichen		