

Gemeindekindertagesstätte Hargesheim

Alfred Delp Str. 1
55595 Hargesheim
 Tel.: 0671/33891
 Fax: 0671 / 2987434
 email:kita@hargesheim
www.kita-hargesheim.de



Unverbindliche Voranmeldung

Anmeldedatum: _____

1	Anmeldung		Aufnahmewunsch	
	Vorname des Kindes		Geburtstag	
	Nachname des Kindes		Konfession	
	Nationalität		Familiensprache	
	Geschlecht		Männlich	Weiblich
	Straße u. Hausnummer			
	PLZ u. Wohnort			
	Die Anmeldung erfolgt für:			
	<input type="checkbox"/> U-3 Gruppe (Kinder von 0-2 Jahren)		<input type="checkbox"/> Kindergartengruppe Kinder von 3-6 Jahren	
	Von 7.00 -14.00 Uhr Blockplatz <input type="checkbox"/> <u>mit Mittagessen</u> <input type="checkbox"/> <u>ohne Mittagessen bis 11:45 Uhr bzw. bei Berufstätigkeit bis 12:45 Uhr</u> <input type="checkbox"/> Von 7.00 -17.00 Uhr (Ganztagsplatz mit Mittagessen)		<u>Frühester gewünschter Aufnahmeterrmin</u> _____	
2	1. Erziehungsberechtigte Person			
	Name		Geburtstag	
	Anschrift		Telefon / Festnetz	
	Handy/ privat			
	Handy / dienstlich			
	Konfession		Nationalität	
	Arbeitgeber		Beruf	
	e-mail		Geschlecht	
	2. Erziehungsberechtigte Person			
	Name		Geburtstag	
	Anschrift		Telefon	
	Handy/ privat			
	Handy / dienstlich			
	Konfession		Nationalität	
	Arbeitgeber		Beruf	
	e-mail		Geschlecht	
3	Weitere Angaben			
	Zahl der im Haushalt lebenden Geschwisterkinder unter 18*			
	Alter der Geschwisterkinder			
	Wächst das Kind anderssprachig auf?		<input type="checkbox"/>	
	Stammt ein Elternteil aus einem ausl. Herkunftsland?		<input type="checkbox"/>	
	Das Kind ist krankenversichert bei			
	Impfberatung gemäß §34 Abs.10a IfSG erfolgte am _____		Masernimpfung erfolgte am _____	
	_____		Impfausweis bzw. Bescheinigung Arzt ist vorzulegen!!!!	

Ort/Datum

Erziehungsberechtigte/r

Erziehungsberechtigte/r

* Diese Angaben sind freiwillig/Nichtzutreffendes bitte streichen

Hinweis zum Datenschutz:

Alle Angaben werden ausschließlich vom Träger für Tageseinrichtungen für Kinder benutzt.