Gemeindekindertagesstätte Hargesheim

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

Unverbindliche Voranmeldung

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:

☐ **U-3 Gruppe (Kinder von 0-2 Jahren)** ☐ **Kindergartengruppe Kinder von 3-6 Jahren**

Blockplatz (von 7 bis 14 Uhr):

☐ **ohne Mittagessen bis 11:45 Uhr** ☐ **mit Mittagessen**

Ganztagsplatz (nach Überprüfung des Bedarfes):

☐ **Von 7.00 -16.30 Uhr (nur nach Absprache bis 17 Uhr)**

Frühester gewünschter Aufnahmetermin

_____

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?	☐
	Stammt ein Elternteil aus einem ausl. Herkunftsland?	☐
	Das Kind ist krankenversichert bei	

Impfberatung gemäß §34 Abs.10a IfSG erfolgte am _____

Masernimfpung 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.