

**Anmeldung zum Besuch der Kindertageseinrichtung
für das Kindergartenjahr _____**



Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum:

Geschlecht:

.....
O m / O w / O div

Gruppenform und Betreuungsumfang:

O Ü-3 Betreuung O U-3 Betreuung

O 25 Std.(7:30-12:30) O 35 Std.(7:00-14:00) O 45 Std.(7:00-16:00)

Mittagessen: O ja O nein

vorherige/ weitere Förderung:.....
(z.B.: Frühförderung, Logopädie, Ergo-, Physiotherapie)

Eltern/Erziehungsberechtigte

Elternteil 1:

Anschrift:.....

Email:..... Telefon:.....

Elternteil 2:

Anschrift:.....

Email:..... Telefon:.....

Ergänzende Angaben für Träger und Einrichtung

Neuaufnahme: O ja / O nein Nationalität:.....

Sprache/n in der Familie: Religion:

Geschwister (Anzahl, Alter):

Berufstätigkeit, bitte ankreuzen/ Arbeitgeber:

Elternteil1: O ja / O nein

Elternteil 2: O ja / O nein

Sonstiges:.....

Datum, Unterschrift beider Erziehungsberechtigten:

Erklärung der Erziehungsberechtigten

Wenn diese Anmeldung bei der Platzvergabe nicht berücksichtigt werden kann, soll das Jugendamt der Stadt Werdohl diese Meldung erhalten, damit mein/unser Kind gegebenenfalls in einer anderen Einrichtung einen Platz erhalten kann.

.....
Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten