

Anmeldebogen



Ev. Kindertageseinrichtung Arche Noah, Alte Weststr.
Alte Weststr. 27
44892 Bochum
Träger: Kindergartengemeinschaft im ev. Kirchenkreis Bochum

1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname: _____ Straße/Nr.: _____
Nachname: _____ PLZ: _____
Geburtsort: _____ Ort: _____

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____
Geschlecht: männlich weiblich Familienstand
der Eltern: _____
Familiensprache: 1. _____ Konfession: _____
2. _____

3. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes
Aufnahmedatum: _____ (Monat/ Jahr) U 2 ab 2 ab 3

Gewünschte
Betreuungszeit: 25 WSt. Mo.-Fr. 07.30-12.30 Uhr
 35 WSt. Mo.-Fr. geteilt
 35 WSt. Mo.-Fr. Block Mittagessen in der Einrichtung
 ja
 45 Wst. Mo.-Fr. mit Mittagessen in der Einrichtung

Wir haben weiteren Betreuungsbedarf, der **über die bestehenden Öffnungszeiten** der Einrichtung
(Mo.-Do. Uhr - Uhr und Fr. Uhr - Uhr) **hinaus** geht:

4. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten/ Abholberechtigten

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter: _____
Straße/Nr.: _____ Telefon: _____
PLZ Ort: _____ Handy: _____
Geburtsdatum: _____ Konfession: _____
Nationalität: _____ Beruf: _____ Berufstätig _____
E-Mail: _____

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter: _____
Straße/Nr.: _____ Telefon: _____
PLZ Ort: _____ Handy: _____
Geburtsdatum: _____ Konfession: _____
Nationalität: _____ Beruf: _____ Berufstätig _____
E-Mail: _____



Gibt es individuelle Besonderheiten des Kindes oder der Familie, die eine dringliche Aufnahme erfordern?

5. Angaben zu Geschwisterkinder

1. Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Besucht die Tageseinrichtung / Tagespflege: _____

2. Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Besucht die Tageseinrichtung / Tagespflege: _____

3. Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Besucht die Tageseinrichtung / Tagespflege: _____

Bemerkungen: _____

6. Weitere für uns wichtige Angaben

Unser Kind ist noch in folgenden Einrichtungen angemeldet:

Wie sind Sie auf unsere Einrichtung aufmerksam geworden?

* Ich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten unseres/ meines Kindes (Name, Geburtsdatum und Wohnort) zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden. Änderungen bzgl. meiner/ unserer persönlichen Daten (Telefonnummer/Adresse) teile/n ich/ wir der Einrichtung unverzüglich mit.

Wir haben zur Kenntnis genommen, dass diese Anmeldung keinen verbindlichen Anspruch auf einen Platz in der Kindertageseinrichtung darstellt.

Datum, Ort _____

Unterschriften
der/ des Erziehungsberechtigten: _____

für die Einrichtung: _____