



ANMELDUNG

Kita „Ahrenshooper Spatzen“

Diese Anmeldung ist keine automatische Vertragszusage

Personalien des Kindes

Integrationsstatus besteht

1. 2. 3. 4. 5. Kind der Familie

Kind wird NICHT geimpft

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Wohnanschrift: _____

Kinderarzt/Krankenkasse: _____

Angaben der Eltern

Geteiltes Sorgerecht:

alleiniges Sorgerecht:

Name, Vorname der **Mutter**: _____

Geburtsdatum der Mutter: _____

Wohnanschrift: wie Kind oder: _____

Telefon Festnetz: _____

Telefon mobil: _____

Telefon geschäftlich: _____

Arbeitgeber: _____

E-Mail-Adresse: _____

Name, Vorname des **Vaters**: _____

Geburtsdatum des Vaters: _____

Wohnanschrift: wie Kind oder: _____

Telefon Festnetz: _____

Telefon mobil: _____

Telefon geschäftlich: _____

Arbeitgeber: _____

E-Mail-Adresse: _____

Der Kita-Platz wird beantragt ab dem: _____

Bedarf/Gutschein beantragt für (wird von Jugendamt festgelegt):

Max. 5 -7 Stunden (Teilzeit)

Max. 7-9 Stunden (ganztags)

über 9 Stunden (erweiterter Ganztagsplatz)

Besichtigung erfolgt:.....

Der Registrierung für die zentrale Vormerkliste (Kitanavigator) stimme ich zu/stimmen wir zu.

Datum

Unterschrift Elternteil