

## Voranmeldung

(zum Verbleib in der DRK-Kindertagesstätte, unterliegt der Schweigepflicht)

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Krankenkasse/versicherte Person: \_\_\_\_\_

Für die DRK-Kindertagesstätte \_\_\_\_\_ zum: \_\_\_\_\_  
für

		Frühdienst		Spätdienst
<input type="checkbox"/>	<b>Vormittagsgruppe</b>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Nachmittagsgruppe</b>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Ganztagsgruppe</b>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Krippe</b>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Hort</b>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Integrationsgruppe</b>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>sonstige Gruppe/ Flexigruppe</b>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Gewünschter Aufnahmetermin \_\_\_\_\_

### **Angaben über die Erziehungsberechtigten:**

Name Erziehungsberechtigte/r 1: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handynummer: \_\_\_\_\_

Berufstätigkeit:  ja  nein

Datum der geplanten Wiederaufnahme einer Tätigkeit \_\_\_\_\_

Arbeitsstätte: \_\_\_\_\_ dienstl. Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Sonstige Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Familienstand:  verheiratet /eheähnliche Gemeinschaft  alleinerziehend

Name Erziehungsberechtigte/r 2: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handynummer: \_\_\_\_\_

Berufstätigkeit  ja  nein

Datum der geplanten Wiederaufnahme einer Tätigkeit \_\_\_\_\_

Arbeitsstätte: \_\_\_\_\_ dienstl. Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Sonstige Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Familienstand:  verheiratet /eheähnliche Gemeinschaft  alleinerziehend

Name der Geschwisterkinder: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Besonderheiten des Kindes, z.B. Behinderungen, Allergien, Unverträglichkeiten:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wird das Kind zurzeit anderweitig betreut (Kita, Spielkreis, Tagesmutter)  ja  nein

Wenn ja, wo? : \_\_\_\_\_

Besondere Gründe für die gewünschte Betreuungszeit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sollten Sie Ihr Kind in mehreren Kitas angemeldet haben, bitten wir, diese in der von Ihnen gewünschten Reihenfolge aufzuführen:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Bitte benachrichtigen Sie uns umgehend, wenn Sie den gewünschten Platz nicht mehr benötigen. Diese Anmeldung beinhaltet keinen Anspruch auf Zuteilung eines Kitaplatzes. Bitte denken Sie daran, im Januar des gewünschten Aufnahmejahres Ihre Voranmeldung zu bestätigen. Vielen Dank!

\_\_\_\_\_  
(Ort/ Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)