



Bewerbung zur Aufnahme

Angaben zum Kind:

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Konfession: _____ Nationalität: _____

Taufbescheinigung: _____ Muttersprache: _____

Geschlecht: weiblich männlich _____ Krankenkasse: _____

Kinderarzt: _____ mitversichert bei: _____

für einen Platz im kath. Familienzentrum Brackel / Kita St. Nikolaus von Flüe

Gewünschte Betreuungsart:

Gruppenform I	Gruppenform II	Gruppenform III
2 – 6 Jahre	0,4 – 3 Jahre	3 – 6 Jahre

35 Stunden – 07:00 – 14:00 Uhr: _____

45 Stunden – 07:00 – 16:00 Uhr: _____

Daten der Sorgeberechtigten: 1. Sorgeberechtigte(r) 2. Sorgeberechtigte(r)

Familienname: _____

Vorname: _____

Str., Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Mobiltelefon: _____

Geburtsdatum: _____

Familienstand: _____

Konfession: _____

Nationalität: _____

Herkunftsland: _____

Muttersprache: _____

Beruf: _____

z.Zt. berufstätig: ja nein ja nein

Arbeitszeit: von bis von bis

Telefon beruflich: _____

Alleinerziehend: ja nein ja nein
Sorgeberechtigt: ja nein ja nein

Wichtige Informationen zum Kind:

Leidet Ihr Kind an einer chronischen Krankheit, Allergie, Behinderung?

Wenn ja, an welcher? _____

Daten der Geschwister:

Anzahl und Geburtsdatum: _____

Sie haben sich für Ihr Kind im kath. Familienzentrum Brackel auf einen Kitaplatz beworben. Dem kath. Familienzentrum gehören die 2 Kindertageseinrichtungen St. Clemens und St. Nikolaus von Flüe an.

Wir informieren Sie darüber, dass sie nach Aufnahme ihres Kindes nicht mehr die Möglichkeit haben, innerhalb des Familienzentrums die Einrichtung zu wechseln.

In der Regel erfolgt die Aufnahme zu Beginn des Kitajahres.

Aufnahmen während des Jahres sind nur möglich, wenn ein Platz frei wird.

Über die derzeit gültigen Aufnahmekriterien werden Sie beim Anmeldegespräch informiert.

Gibt es besondere Notwendigkeiten für die Aufnahme Ihres Kindes?

Wenn ja, welche?

Gemeindezugehörigkeit: ja nein _____

Geschwister in der Einrichtung: ja nein _____

Sollte das kath. Familienzentrum Brackel/ Kita St. Nikolaus von Flüe die gewünschten
Betreuungszeiten nicht anbieten können, bin ich damit einverstanden, dass meine Anmeldung
an das Jugendamt weitergegeben werden kann. ja nein _____

Durch meine Unterschrift versichere ich, dass ich alle Fragen und Angaben wahrheitsgemäß
beantwortet habe. Falls ich nicht mehr an der Aufnahme meines Kindes in die
Kindertageseinrichtung interessiert bin, werde ich die Einrichtung davon in Kenntnis setzen.

Datum _____

Unterschrift _____

Diese Anmeldung wurde entgegengenommen von: _____