

Bewerbung um Aufnahme

Bitte füllen Sie das Formular in Druckbuchstaben aus.

1. Name und Anschrift des Kindes:

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße/Nr: _____ PLZ und Ort: _____

2. Angaben zum Kind:

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Herkunftsland: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: _____ vorrangige Familiensprache: _____

3. Besondere Hinweise zur Gesundheit des Kindes:

Allergien: _____ Unverträglichkeit: _____

Krankheiten: _____ Medikamente: _____

Kinderarzt: _____ Krankenkasse: _____

4. Angaben zum Betreuungswunsch:

Gewünschtes Aufnahmedatum (Monat/Jahr): _____

	Gruppenform I 2 – 6 Jahre	Gruppenform II 1 – 3 Jahre	Gruppenform III 3 – 6 Jahre
35 Stunden 7 – 14 Uhr			
45 Stunden 7:30 – 16:30 Uhr			

Zusätzlicher Betreuungsbedarf außerhalb der Öffnungszeit nein ja, bis _____

5. Angaben zur Familie/Sorgeberechtigten:

Geschwisterkinder: ja Anzahl: _____ Alter: _____ nein

Geschwister in der Einrichtung nein ja: Name/Geb. des Kindes: _____

Familienstand: _____

Alleinerziehend: ja nein

1. Erziehungsberechtigter: Verwandtschaftsstatus: _____

Vorname: _____ Name: _____
Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____
Tel: _____ Handy: _____
Konfession: _____ Email: _____
Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Beruf: _____ geplant ab: _____
z.Z. berufstätig: ja W/Std: _____ Tel. dienst.: _____ O nein

2. Erziehungsberechtigter: Verwandtschaftsstatus: _____

Vorname: _____ Name: _____
Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____
Tel: _____ Handy: _____
Konfession: _____ Email: _____
Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Beruf: _____ geplant ab: _____
z. Z. berufstätig: ja W/Std: _____ Tel. dienst.: _____ O nein

Weitere Informationen:

Gibt es besondere Notwendigkeiten für die Aufnahme Ihres Kindes?

Wenn ja, welche? _____

Gemeindezugehörigkeit: ja O nein

Sollte das kath. Familienzentrum Brackel/KiTa St. Clemens die gewünschte Betreuungszeiten nicht anbieten können, bin ich einverstanden, dass meine Anmeldung an das Jugendamt weitergegeben werden kann.
 ja O nein

Sie haben sich für Ihr Kind im Katholischen Familienzentrum Brackel auf einen KiTaplatz beworben. Dem Katholischen Familienzentrum gehören die zwei Kindertageseinrichtungen St. Clemens und St. Nikolaus von Flüe an. Wir informieren Sie darüber, dass Sie nach der 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 im beigefügten Anhang informiert.

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

Datum: _____ Unterschrift: _____

Diese Anmeldung wurde entgegengenommen von: _____