

Interessensbekundung zur Online Anmeldung

Kath. Kindertageseinrichtung St. Josef, Wickede (Familienzentrum i.V.)

Friedhofstr.19

58739 Wickede (Ruhr)

Träger: Kath. Kindertageseinrichtungen Hellweg gem. GmbH



1. Name und Anschrift des Kindes

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

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: _____ / _____ / _____ Nationalität: _____
Geschlecht: männlich weiblich divers Familienstand der Eltern: _____
Konfession: _____ Familiensprache: _____

3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten

Allergien: _____ Unverträglichkeiten: _____
Krankheiten: _____ Medikamente: _____
Benötigt/ Bekommt Ihr Kind bestimmte Unterstützung: _____

4. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____ / _____ (Monat/ Jahr)
Gewünschte Betreuungszeit: 25 WSt. 35 WSt. 35 WSt. (Blockzeit) 45 WSt. Mittagessen in der Einrichtung: Ja
Haben Sie für Ihr Kind über unsere Öffnungszeiten hinaus einen Betreuungsbedarf: Ja _____ Nein _____
Wenn Ja, welchen: _____

5. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten/ Abholberechtigten

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter: _____
Straße/Nr.: _____ Telefon: _____
PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____
Geburtsdatum: _____ Konfession: _____ Email: _____
Nationalität: _____ Heimatkultur: _____ Beruf: _____
berufstätig: _____ Wenn berufstätig: mit wie vielen Wochenstunden _____;
an welchen Tagen: MO-DI-MI-DO-FR-SA-SO; Wie weit müssen Sie zur Arbeit fahren? _____ km

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter: _____
Straße/Nr.: _____ Telefon: _____
PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____
Geburtsdatum: _____ Konfession: _____ Email: _____
Nationalität: _____ Heimatkultur: _____ Beruf: _____
berufstätig: _____ Wenn berufstätig: mit wie vielen Wochenstunden _____;
an welchen Tagen: MO-DI-MI-DO-FR-SA-SO; Wie weit müssen Sie zur Arbeit fahren? _____ km

Geschwister: Ja Nein Anzahl: _____ Alter: _____

Geschwisterkind ist bereits in einer Einrichtung: Ja: _____ Nein: _____

* Ich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten unseres/ meines Kindes (Name, Geburtsdatum und Wohnort) zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen unter Berücksichtigung unserer Aufnahmekriterien verwendet werden dürfen. Bei Nichtaufnahme vernichten wir diesen Formular.

Datum, Ort und Unterschrift
der/ des Erziehungsberechtigten:

