

 zurück an:

 Kita „Am Speyerer Hof“ Kirchplatz 16

 75045 Walzbachtal

Eingangsvermerk Einrichtung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vorläufige unverbindliche Anmeldung für die Kita „Am Speyerer Hof“**

**Angaben zum Kind:**

Nachname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geschlecht\*: 🞏 männl. 🞏 weibl. 🞏 div.

Konfession\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nationalität\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

bei Ortsfremden: Zuzug geplant: 🞏 ja 🞏 nein

falls ja: 🞏 Anschrift noch nicht bekannt 🞏 Anschrift bereits bekannt:

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Umzug geplant ab: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gewünschtes Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Besonderheiten in Bezug auf das Kind (z.B. Allergien, Entwicklungsverzögerungen, integrative Maßnahme/n notwendig):

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

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

Wird das Kind aktuell bereits in einer anderen Walzbachtaler Kita betreut oder wurde dort bereits ein Aufnahmevertrag unterschrieben?

🞏 Ja 🞏 Nein

**Angaben zur/m Sorgeberechtigten bzw. Antragsteller/in:**

Nachname/n:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vornamen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt: 🞏 ja 🞏 nein

Ich benötige folgende Betreuungszeiten für mein Kind:

|  |  |
| --- | --- |
| **Verlängerte Öffnungszeiten** Mo. – Fr.: 07.00 - 14.00 Uhr |  |

Ist ein Geschwisterkind zurzeit in dieser Einrichtung aufgenommen?

🞏 Ja 🞏 Nein

Angaben u.a. zum Beschäftigungsverhältnis der Sorgeberechtigten:

🞏 Ich bin alleinerziehend

🞏 Beide Sorgeberechtigten sind beschäftigt

🞏 Ein Sorgeberechtigter ist beschäftigt

🞏 Keiner der Sorgeberechtigten ist beschäftigt

🞏 Ein Sorgeberechtigter befindet sich in Elternzeit, diese endet am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 Es leben pflegebedürftige Angehörige in Ihrem Haushalt

Des Weiteren habe ich mein Kind noch in folgenden Einrichtungen vorangemeldet

(bitte nummerieren Sie Erst-, Zweit- und Drittwunsch. Wenn möglich, versuchen wir dies zu beachten):

□ Komm. Kinderhaus Arche (Jö) □ Kath. Kindergarten St. Elisabeth (Jö)

□ Komm. Kinderhaus Regenbogen (Jö) □ Ev. Kindertagesstätte Oberlinhaus (Wö) □ Komm. Kindertagesstätte Moby Dick (Wö) □ Tageselternverein

**Alle Änderungen der persönlichen Daten bzw. Lebensumstände gebe ich umgehend schriftlich oder per E- Mail (****kita-am-speyerer-hof@walzbachtal.de****) bekannt.**

**Sonstige Bemerkungen/Hinweise:**

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

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

**Ich bin damit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben zum Zwecke der kommunalen Bedarfsplanung von den genannten Einrichtungen und der Gemeindeverwaltung Walzbachtal gespeichert, ausgewertet und untereinander weitergeleitet werden.**

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

Ort, Datum Unterschrift Sorgeberechtigte/r bzw. Antragsteller/in

(die mit \* gekennzeichneten Angaben sind freiwillig)