

VEREINIGTE EV. KINDERTAGESEINRICHTUNGEN IM
KIRCHENKREIS SIMMERN-TRARBACH
V E K I S T



Anschrift der Einrichtung:

Ev. Kita Kastellaun, Pestalozzistraße 10, 56288 Kastellaun

Anmeldung für einen Kindertagesstättenplatz

Bitte kreuzen Sie unbedingt die gewünschte Platzart an!

<input type="checkbox"/> 7 Stunden Betreuung 7:30-14:30	<input type="checkbox"/> 9 Stunden Betreuung 7:30-16:30
<input type="checkbox"/> Krippenplatz	

Bitte tragen Sie den Monat und das Jahr des Aufnahmewunsches ein!

Angaben zum Kind

Vorname:		Name:	
Geschlecht:		Geburtsdatum:	
Staatsangehörigkeit:		Familiensprache:	
Religion:		Anzahl der Geschwister:	
Straße und Hausnr.:		PLZ und Wohnort:	

Angaben zu den Sorgeberechtigten

Sorgeberechtigt 1

Sorgeberechtigt 2

Vorname:		Vorname:	
Name:		Name:	
Staatsangehörigkeit:		Staatsangehörigkeit:	
Herkunftsland:		Herkunftsland:	
Geburtsdatum:		Geburtsdatum:	
Adresse:		Adresse:	
Festnetz:		Festnetz:	
Mobil:		Mobil:	
Email:		Email:	

Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> Partnerschaft	<input type="checkbox"/> getr. lebend
----------------	--------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------

VEREINIGTE EV. KINDERTAGESEINRICHTUNGEN IM
KIRCHENKREIS SIMMERN-TRARBACH
V E K I S T



Bemerkung:

Ich/Wir erkläre/n mich/uns mit der Weitergabe des Namens und Geburtsdatums meines/unseres angemeldeten Kindes an das Jugendamt der Kommune/des Kreises zum Abgleich der Wartelisten der einzelnen Kindertagesstätten im Einzugsbereich einverstanden.

Die Weitergabe der genannten Daten erfolgt ausschließlich zu dem Zweck, den Bedarf an Plätzen zu ermitteln und möglichst jedem Kind einen Platz rechtzeitig zur Verfügung stellen zu können. Die Weitergabe der Daten erfolgt auf Wunsch der Kommune/des Kreises. Dies hat keinen Einfluss auf die Zusage eines Betreuungsplatzes in unserer Einrichtung.

Datum, Unterschrift: _____