Anmeldung Kindertagesstätte

Name der Kindertagesstätte	KITA Baumhaus, Waldstraße 17, 9754 Steinfeld Wählen Sie ein Element aus.

Daten des Kindes:

Name:	
SV-Nr.:	
Geburtsdatum:	

Worauf in der Begleitung Ihres Kindes besonders zu achten ist (Allergien, Unver- träglichkeiten, chronische Krankheiten):

Betreuungsumfang:	Hat ☐		GT ☐
Betreuungsbeginn:			

Daten des/der Erziehungsberechtigte(n):

Name:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Tel. privat:	
Tel. Firma:	
beschäftigt als:	
Staatsbürgerschaft:	
Email-Adresse:	

Fixplatz-Zusage:	Ja ☐	Nein ☒
Wiedereinstieg nach Karenz:	Ja ☐	Nein ☐
alleinerziehend Mutter:	Ja ☐	Nein ☐

Beschäftigungsausmaß Mutter:	Vollzeit ☐	Teilzeit ☐	o.B. ☐
Beschäftigungsausmaß Vater:	Vollzeit ☐	Teilzeit ☐	o.B. ☐

In dringenden Fällen zu verständigen (Name, Tel., Verwandtschaftsverhältnis):

Einverständniserklärung: Der/die Erziehungsberechtigte ist damit einverstanden, dass im Falle einer Fixplatz-Zusage seitens der Betreuungseinrichtung die Stornierung/Kündigung durch den/die Erziehungsberechtigte(n) schriftlich 6 Wochen vor dem vereinbarten Betreuungsbeginn erfolgen muss. Andernfalls wird eine Stornogebühr von € 40,-- in Rechnung gestellt.
Kinder berufstätiger Eltern werden bevorzugt aufgenommen. Sollte in der Zwischenzeit erneut eine Schwangerschaft auftreten, machen wir Sie darauf aufmerksam, dass eine Betreuung Ihres Kindes nicht möglich ist.

…… ……..
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) Unterschrift LeiterIn Kindertagesstätte

, am