

Anmeldung Kindergarten Sonnenstrahl

Vor- und Nachname des Kindes _____

Geburtsdatum des Kindes _____

Geschlecht männlich weiblich

Staatsangehörigkeit / Herkunftsland _____

Muttersprache _____

Konfession _____ getauft am _____

Pflegekind ja nein

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Telefon _____

Bitte geben Sie die Adresse der / des Sorgeberechtigten an, bei dem das Kind seinen Wohnsitz hat!

Vor- und Nachname der Mutter / der Sorgeberechtigten _____

Geburtsdatum _____

Staatsangehörigkeit _____

Konfession _____

Vor- und Nachname des Vaters / des Sorgeberechtigten _____

Geburtsdatum _____

Staatsangehörigkeit _____

Konfession _____

E-Mail-Adresse, unter der die Erreichbarkeit gewährleistet ist

Familienstand der / des Sorgeberechtigten

ledig alleinerziehend verheiratet getrennt lebend / geschieden

zusammen leben

Berufstätigkeit beim Eintritt des Kindes in den Kindergarten

Mutter ja nein

Vater ja nein

KiTa- Wunsch 1. _____
 2. _____
 3. _____

Wöchentliche Betreuungszeit:

- 25 Stunden Tarif spät: 7:30 Uhr bis 12:30 Uhr
- 25 Stunden Tarif früh: 7:00 Uhr bis 12:00 Uhr

- 35 Stunden Betreuung Block* Tarif spät: 7:30 Uhr bis 14:30 Uhr
- 35 Stunden Betreuung Block * Tarif früh: 7:00 Uhr bis 14:00 Uhr

- 35 Stunden Betreuung flexibel* Tarif spät:
 - 4x Mittagessen 1x 7:00 Uhr bis 12:30 Uhr, 3x 7:30 Uhr bis 14:30 Uhr,
1x 7:30 Uhr bis 16:00 Uhr.
 - 3x Mittagessen 2x 7:00 Uhr bis 12:30 Uhr, 1x 7:30 Uhr bis 14:30 Uhr,
2x 7:30 Uhr bis 16:00 Uhr

- 35 Stunden Betreuung flexibel* Tarif früh:
 - 4x Mittagessen 1x 7:00 Uhr bis 12:00 Uhr, 3x 7:00 Uhr bis 14:00 Uhr,
1x 7:00 Uhr bis 16:00 Uhr.
 - 3x Mittagessen 2x 7:00 Uhr bis 12:00 Uhr, 1x 7:00 Uhr bis 14:00 Uhr,
2x 7:00 Uhr bis 16:00 Uhr.

- 45 Stunden Betreuung 7:00 Uhr bis 16:00 Uhr

Liegt zurzeit ein besonderer Förder und Betreuungsbedarf bei Ihrem Kind vor? ja nein
 Bitte erläutern Sie uns diesen:

Welche Wünsche und Erwartungen haben Sie an unsere Einrichtung?

Besucht Ihr Kind bereits eine Kindertagesstätte? ja nein

Wenn ja, welche:

Besucht ein Geschwisterkind eine Kindertagesstätte? ja nein

Wenn ja, welche:

Ist ein Umzug geplant? Wenn ja, wann? _____

Aufnahmedatum/ erster Kindergarten tag _____

Bitte nennen Sie das gewünschte Aufnahmedatum (in der Regel ist der Aufnahmetag der 01.08. eines jeden Jahres).

Ich wurde darüber informiert, dass wir unser Kind selbst beim Online-Anmeldeverfahren des Kreisjugendamtes anmelden müssen.

www.kreis-kleve.de/kita-online

Ort/Datum Unterschrift des / der Sorgeberechtigten

Anmerkungen:
