

Anmeldung

Sehr geehrte Eltern,

Sie möchten Ihr Kind zur Betreuung in unserem **Entdecker + Kindergarten SCHATZKISTE, Am Hasengründlein 2, 91413 Neustadt** anmelden. Hierzu benötigen wir von Ihnen einige Informationen. Bitte füllen Sie diesen Bogen vollständig aus.

Bitte beachten Sie, dass die Aufnahme Ihres Kindes erst mit Abschluss des Betreuungsvertrages für beide Seiten – Sie und den Kindergarten – verbindlich ist.

- Kinderkrippe** **Kindergarten**

Die Aufnahme soll erfolgen zum bzw. flexibel in dem Zeitraum (z.B. September – Dezember 2020)

Angaben zum Kind

Familienname.....Vorname.....

Geburtsdatum.....Geschlecht (m/w/d).....

Wohnort.....Straße, Hs-Nr.

Staatsangehörigkeit.....Sprache.....

Geschwisterkind in der Einrichtung – Name.....

Angaben zur betreuenden Person

- Mutter Vater Sonstige:

Familienname.....Vorname.....

Staatsangehörigkeit.....Sprache.....

Telefon.....Handy.....

Tel. Arbeit.....E-Mail.....

- sorgeberechtigt nicht sorgeberechtigt

- nicht berufstätig arbeitssuchend in Elternzeit bis
- berufstätig alswöchentl. Arbeitszeit.....
- Arbeitgeber

Angaben zum Partner/zur Partnerin

- Mutter Vater Sonstige:
- Familienname.....Vorname.....
- ggf. abweichende Anschrift.....
- Staatsangehörigkeit.....Sprache.....
- Telefon.....Handy.....
- Tel. Arbeit.....E-Mail.....
- sorgeberechtigt nicht sorgeberechtigt
- nicht berufstätig arbeitssuchend in Elternzeit bis
- berufstätig alswöchentl. Arbeitszeit.....
- Arbeitgeber

- Ich bin alleinerziehend.**

Ich/Wir benötige/n voraussichtlich folgende Betreuungszeiten in der Einrichtung:

Montag von bis Uhr

Dienstag von bis Uhr

Mittwoch von bis Uhr

Donnerstag von bis Uhr

Freitag von bis Uhr

Angaben zur Dringlichkeit (Diese können nur berücksichtigt werden, wenn sie uns zum Zeitpunkt der Anmeldung bzw. Platzvergabe bekannt sind.):

.....
.....

Was wir über Ihr Kind wissen sollten (z.B. Allergien, Erkrankungen) / Wünsche:

.....

Ich/Wir bestätigen die Richtigkeit meiner/unsere(r) Angaben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Sorgeberechtigte/r

.....
Unterschrift weitere/r Sorgeberechtigte/r

Zurück an

BRK Kreisverband
Neustadt/Aisch – Bad Windsheim
z.H. Jenny Bernreuther
Robert-Koch-Str. 2
91413 Neustadt

gerne auch per **Fax:**
09161-8877-23
oder
per **E-Mail:**
kitas@kvnea-bw.brk.de