

Anmeldung

Kath. Kirchengemeinde St. Vitus als Träger
 der Kath. Kindertagesstätte St. Vitus
 An der Düne 23
 26892 Dörpen
 Tel.: 04963 644



Kath. Kindertagesstätte St. Vitus
 An der Düne 23
 26892 Dörpen
 Tel: 04963-644
 E-Mail: info@kita-st-vitus-doerpen.de

Anmeldung für:

1. Personalien des Kindes	weiblich <input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/>	Divers <input type="checkbox"/>
Familienname, Vorname			
Geburtstag, Geburtsort			
Geburtsname			
Staatsangehörigkeit, Religionszugehörigkeit			
Familiensprache, Muttersprache			
wohnhaft bei: Familienname, Vorname			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			

Betreuungsbeginn (Monat/Jahr)		
Betreuungsumfang (Montag bis Freitag)	von _____ Uhr bis _____ Uhr	
Sonderöffnung (Montag bis Freitag)	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
wenn ja	von _____ Uhr bis _____ Uhr	
wenn ja	von _____ Uhr bis _____ Uhr	
Mittagessen (Montag bis Freitag)	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
Benötigen Sie darüber hinaus noch weitere Betreuungszeiten	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
wenn ja, welche?	von _____ Uhr bis _____ Uhr	
Krippenkind	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>

Masernimpfschutz	<input type="checkbox"/> Es besteht ein ausreichender Impfschutz gegen Masern, der durch eine Impfdokumentation oder ein ärztliches Zeugnis belegt werden kann <input type="checkbox"/> Das Kind ist gegen Masern immun, was durch ärztliches Zeugnis belegt werden kann.
------------------	--

	<input type="checkbox"/> Aufgrund medizinischer Kontraindikation kann das Kind nicht gegen Masern geimpft werden. Dies kann durch ärztliches Zeugnis belegt werden. <input type="checkbox"/> Eine staatliche Stelle oder die Leitung einer anderen Betreuungseinrichtung können schriftlich belegen, dass einer der zuvor genannten Nachweise bereits vorgelegt wurde.
--	---

2. Personalien des/der Sorgeberechtigten

	1. Sorgeberechtigte/r	2. Sorgeberechtigte/r
Familienname		
Vorname		
Geburtsname		
Staatsangehörigkeit (Angabe freiwillig)		
Muttersprache (Angabe freiwillig)		
Familiensprache		
Religionszugehörigkeit (Angabe freiwillig)		
Abholberechtigt	JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>
Aufenthaltsbestimmungsrecht	JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>
Sorgeberechtigt:	JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>
Im Notfall benachrichtigen	JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefon (privat)		
Mobil		
E-Mail-Adresse		
Familienstand	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> sonstiges	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> sonstiges
Berufsstatus	<input type="checkbox"/> erwerbstätig <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig <input type="checkbox"/> arbeitssuchend <input type="checkbox"/> erwerbsunfähig <input type="checkbox"/> Student/-in <input type="checkbox"/> Schüler/-in	<input type="checkbox"/> erwerbstätig <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig <input type="checkbox"/> arbeitssuchend <input type="checkbox"/> erwerbsunfähig <input type="checkbox"/> Student/-in <input type="checkbox"/> Schüler/-in

Beruf (Angabe freiwillig)		
---------------------------	--	--

3. Geschwister des Kindes

Anzahl Geschwister	0				
Geburtsmonat + Geburtsjahr	1) . .	2) . .	3) . .	4) . .	5) . .
davon derzeit in der Kindertagesstätte					

4. Sonstige, wichtige Informationen über Kind und Familie, insbesondere gesundheitliche Besonderheiten, Allergien, besonderer Betreuungsbedarf o.ä.

5. Evtl. Gruppenwunsch / Gemeinsame Gruppe mit (Name des Kindes):

Datenschutz

Es gelten die Bestimmungen über den kirchlichen Datenschutz. Anliegendes Datenschutzinformativblatt ist Teil der Anmeldung.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der persönlichen Angaben und erklären Ihr Einverständnis zum Aufnahmeverfahren der Kindertagesstätte.

Mit dieser Anmeldung ist noch keine Aufnahmezusage verbunden. Dazu bedarf es eines gesondert abzuschließenden Betreuungsvertrages.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Eingangsdatum

Unterschrift der Leitung