

**Anmeldung zur Aufnahme in der DRK Kindertagesstätte**

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Personalien des Kindes:

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Junge  Mädchen

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Delmenhorst Familiensprache \_\_\_\_\_

Personalien des Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten 1

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Anschrift, wenn abweichend vom Kind

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**Alleinerziehend**

Berufstätigkeit Ja  Nein  geplante Arbeitsaufnahme ab: \_\_\_\_\_

Arbeits- Schulzeit: \_\_\_\_\_ Stunden  täglich  wöchentlich  kein Beschäftigungsverhältnis/Schule

An welchen Tagen: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Arbeitgeber \_\_\_\_\_

Personalien des Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten 2

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Anschrift, wenn abweichend vom Kind

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Berufstätigkeit Ja  Nein  geplante Arbeitsaufnahme ab : \_\_\_\_\_

Arbeits- Schulzeit: \_\_\_\_\_ Stunden  täglich  wöchentlich  kein Beschäftigungsverhältnis/Schule

An welchen Tagen: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Arbeitgeber \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie uns die Daten **beider** Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten und eine **Telefonnummer** an!

**DRK-Kindertagesstätte**

Hasberger Straße 132

27751 Delmenhorst

(04 22 1) 98 42 680

Gewünschte Betreuungszeiten:

Mein Kind soll zum \_\_\_\_\_ aufgenommen werden.

- Vormittagsplatz bis 12.00 Uhr (ohne Verpflegung)
- Vormittagsplatz (Sonderdienst) bis 13.00 Uhr (mit Verpflegung)
- Mittagsplatz bis 15.00 Uhr (mit Verpflegung)
- Ganztagsplatz 8.00 Uhr bis 16.00 Uhr
- Sonderzeit Frühdienst  7.00 Uhr  7.30 Uhr bis 8.00 Uhr
- Sonderzeit Spätdienst 16.00 Uhr bis  16.30 Uhr  17.00 Uhr

Mein Kind hat bereits seit dem \_\_\_\_\_ eine Krippe/ Kindergarten besucht.

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Geschwisterkind in Krippe/ Kindergarten: \_\_\_\_\_

Reihenfolge der gewünschten Kindergärten      1. \_\_\_\_\_  
(Die Anmeldung muss in jedem Kindergarten      2. \_\_\_\_\_  
selber vorgenommen werden)                      3. \_\_\_\_\_

Bemerkungen:

In diesem Feld haben Sie die Möglichkeit weitere Hinweise wie z.B. Gründe für die Betreuung zu geben:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Erklärung:

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die gemachten Angaben zum Zwecke der Platzvergabe elektronisch erfasst und an das Sozialamt der Stadt Delmenhorst weiter gegeben werden dürfen.

Ich/Wir erkläre/n die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(Erziehungsberechtigter – Sorgeberechtigter 1)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(Erziehungsberechtigter – Sorgeberechtigter 2)

Bitte beachten Sie dass die Vergabe der Plätze nach einem Bewertungssystem erfolgt.

Die Abgabe dieser Anmeldung stellt noch keine verbindliche Zusage dar.