

ANMELDEBOGEN
Katholische Kindertagesstätte Sankt Georg
Backhausstraße 8 55268 Nieder-Olm
Telefonnummer: 06136- 2603
Kita-nieder-olm@st-franziskus.net
Leitung: Petra Sauerwein



Kind:

Name: _____ Geboren am: _____

Vorname: _____ O Mädchen O Junge

Gewünschtes Alter bei Kitaeintritt: _____, somit zum _____ (Wunschdatum).

Relig. Bekenntnis: _____ Nationalität: _____

Wohnort: _____ Straße/ Hausnummer: _____

Eltern:

Name des Vaters: _____ Geboren am: _____

Vorname: _____ Beruf: _____

Relig. Bekenntnis: _____ Arbeitsstätte: _____

Wohnort: _____ Straße/ Hausnummer: _____

Festnetznummer: _____ Handynummer: _____

Emailadresse: _____ Nationalität: _____

Name der Mutter: _____ Geboren am: _____

Vorname: _____ Beruf: _____

Relig. Bekenntnis: _____ Arbeitsstätte: _____

Wohnort: _____ Straße/ Hausnummer: _____

Festnetznummer: _____ Handynummer: _____

Emailadresse: _____ Nationalität: _____

Liegt das gemeinsame Sorgerecht vor? O ja O nein Wenn nein, Begründung: _____

Bei wem wohnt das Kind? O Mutter O Vater O sonstige Unterbringung bei _____

Geschwister:

Anzahl: _____ Alter: _____

Waren die Geschwister in der Katholischen Kita? ja nein

Grund des Kindergarteneintritts:

In unserer Kita gibt es drei Betreuungsmodelle. Bitte entscheiden Sie sich für eines der Modelle und begründen Sie dies. Bitte beachten Sie, dass Sie nicht verpflichtet sind, Ihr Kind in dieser Zeit gänzlich in der Kita zu lassen. Nach Absprache dürfen die Kinder natürlich auch jederzeit später gebracht oder früher abgeholt werden. Lediglich die Bringzeit ist bis 9.00 Uhr begrenzt.

1. Teilzeitplatz: Mo- Fr 7-12.30 Uhr und Di-Fr 14.30-16.00 Uhr
(Mittagspause zu Hause)

2. Ganztagsplatz: Mo-Fr 7-17 Uhr (nur mit Arbeitsbescheinigung beider Elternteile)

3. Ganztags – Splitting: Bei einer möglichen Teilung des Platzes(2 oder 3 Tage)benötigen wir folgende Wochentage:

Mo Di Mi Do Fr

Begründung für die Platzauswahl:

Bitte beachten Sie, dass wir uns um eine Platzvergabe nach Elternwunsch bemühen, wir aber durch die Betriebserlaubnis beschränkte Kapazitäten haben.

Melden Sie Ihr Kind zusätzlich in einer anderen Kita an? ja nein

Wenn ja, wo? Bitte nehmen Sie eine Priorisierung vor:

1. Wahl: _____

2. Wahl: _____

3. Wahl: _____

Möchten Sie uns sonst noch etwas mitteilen?

Datum, Ort

Unterschrift der Erziehungsberechtigten