Katholische Gesamtkirchengemeinde Ravensburg

Katholische KiTa DREIFALTIGKEIT Ravensburg Weststadt

Anmeldung für einen Platz U 3 in der Kindertagesstätte _____

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

1. Angaben über das Kind

Vor-und Zuname des Kindes:

_____

Geburtsdatum: _____

Straße/Hausnummer: _____

Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: _____

Vorerkrankungen des Kindes, Allergien, chronische Erkrankungen:

_____

_____

2. Angaben über die Personensorgeberechtigten

Name der Mutter: _____

Anschrift : _____

Telefonnummer: _____

Arbeitsstätte: _____

Name des Vaters: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Arbeitsstätte: _____

3. Angaben zur Familie:

Anzahl der minderjährigen Kinder in der Familie, die im gleichen Haushalt leben: _____

4. Aufnahmekriterium

Möchten Sie einen Firmenplatz in Anspruch nehmen? ☐ Ja ☐ Nein

Bei ja bitte Bescheinigung durch den Arbeitgeber mit Arbeitsumfang beifügen.

Sind sie berufstätig, in Ausbildung oder im Studium? Mutter: ☐ Ja ☐ Nein Vater: ☐ Ja ☐ Nein

Bei ja bitte Bescheinigung durch den Arbeitgeber oder Schule mit Arbeits- bzw. Stundenumfang beifügen.

Welches Betreuungsmodell benötigen Sie für Ihr Kind?

Bitte achten Sie auf die vorhanden Betreuungsmodelle, die Ihnen die Kindertagesstätte anbietet.

☐ 6 Std. am Tag ☐ 7 Std. am Tag ☐ 9 Std. am Tag ☐ 11 Std. am Tag

Besucht ein Kind ihrer Familie bereits unsere Kindertagesstätte? ☐ Ja ☐ Nein

Gemeinsames Sorgerecht ☐ Alleiniges Sorgerecht Vater: ☐ Ja ☐ Nein

Bitte Bescheinigung über das alleinige Sorgerecht beifügen.

Hat Ihr Kind bereits eine Kinderkrippe besucht? ☐ Ja ☐ Nein

5. Sonstiges

Sind Sie auch bereit, Ihr Kind in eine andere Kindertagesstätte zu bringen?

☐ Ja ☐ Nein

5.1. Haben Sie Ihr Kind bereits in einer anderen Kindertagesstätte angemeldet?

Wenn ja, in welcher?_____

5.2. Bitte geben Sie an welche Priorität unsere Kindertagesstätte für Sie hat?

1 ☐ 2☐ 3☐ 4☐

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift beider Personensorgeberechtigten