

Persönliche Daten des Kindes

Vorname des Kindes	Nachname des Kindes
Geburtsdatum	Geburtsort
Nationalität	Familiensprache
Geschwister	

Persönliche Daten der Eltern

Name der Mutter	Vorname der Mutter
Anschrift (falls abweichend)	Beruf:
Erwerbstätigkeit der Mutter: Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Mini Job <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	E-Mail Adresse: Telefonnummer:
Name des Vaters	Vorname des Vaters
Anschrift (falls abweichend)	Beruf:
Erwerbstätigkeit des Vaters: Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Minijob <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	E-Mail Adresse: Telefonnummer:
Familienstand: <input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> ledig	

Konfession der Mutter	Konfession des Vaters	Konfession des Kindes
katholisch <input type="checkbox"/>	katholisch <input type="checkbox"/>	katholisch <input type="checkbox"/>
evangelisch <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>	evangelisch <input type="checkbox"/>
ausgetreten <input type="checkbox"/>	ausgetreten <input type="checkbox"/>	
andere Religion	andere Religion	andere Religion
.....

Betreuungszeit

Erweiterte Öffnungszeiten für Berufstätige Montag bis Freitag 07:00 – 16:30 Uhr

Innerhalb dieser Öffnungszeiten können verschiedene Betreuungsbudgets vereinbart werden.

Kernzeiten der Bildung, Erziehung und Betreuung: Montag – Freitag 09:00 – 12:00 Uhr und 14:00 – 16:00 Uhr

Wird ihr Kind auch in der Mittagszeit betreut, nimmt es verpflichtend an dem von der Einrichtung gestellten warmen Mittagessen teil. Dieses wird zusätzlich über das „Kita plus“ Verpflegungssystem abgerechnet.

Buchungen mit einem 25 Std. Kontingent können ihr Kind in der Regel nur am Vormittag betreuen lassen.

Gruppentyp I Betreuung U3:

Wir wünschen eine wöchentliche Betreuungszeit von:

25 Stunden 35 Stunden 45 Stunden

Gewünschter Aufnahmetermin:.....

Gruppentyp II Betreuung U2:

Wir wünschen uns eine wöchentliche Betreuungszeit von:

25 Stunden 35 Stunden 45 Stunden

Gewünschter Aufnahmetermin:.....

Gruppentyp III Betreuung Ü3:

Wir wünschen eine wöchentliche Betreuungszeit von:

25 Stunden

35 Stunden

45 Stunden

Gewünschter Aufnahmeterrmin:.....

Ergänzung zur Anmeldung

Wenn Ihr Kind besonderen Unterstützungsbedarf benötigt (z.B. nimmt es zurzeit an therapeutischen Maßnahmen oder Frühförderung teil), müssen wir im Vorfeld mit Ihnen gemeinsam besprechen, um eine angemessene Förderung und Betreuung Ihres Kindes zu ermöglichen.

Besonderer Unterstützungsbedarf unseres Kindes ist erforderlich (bitte kurze Erläuterung)

.....

.....

Ist ihr Kind in mehreren Einrichtungen angemeldet?

Wenn ja, geben Sie bei Mehrfachmeldungen bitte die Priorität an, in welcher

Reihenfolge/Einrichtung ihr Kind aufgenommen werden soll.

1. 2. 3.

Falls Sie bei uns keinen Platz bekommen, dürfen wir dann mit den genannten Einrichtungen Kontakt aufnehmen?

Ja

Nein

Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten meines/unseres Kindes zu Planungszwecken an den Fachbereich Jugend, Familie und Gleichstellung der Stadt Dülmen, zur Erfüllung der Aufgaben nach dem Kinderbildungsgesetz weitergeleitet (§12 KiBiz) werden.

.....
Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten