

**ANMELDUNG FÜR DIE AUFNAHME  
IN DIE KINDERTAGESSTÄTTE „RAPPELKISTE“  
KIND DREI BIS SECHS JAHRE**

**Eingang am:**



Vor Kindergartenantritt an die Kindertagesstätte „Rappelkiste“ Atzelweg 2,  
65520 Bad Camberg, Telefon 06434/8998, E-Mail: [kita-rappelkiste@bad-camberg.de](mailto:kita-rappelkiste@bad-camberg.de) senden!

Vorname und Name des Kindes			
Anschrift			
Geburtsdatum		Aufnahme ab	
Staatsangehörigkeit		Nationalität	

Besteht eine Behinderung:    Nein     Ja                       Geschlecht:    M   
Bestehen Allergien            Nein     Ja  Welche:                      W   
eine chronische Erkrankung: Nein     Ja  Welche:                      D   
Sonstiges:

**Angaben zu den Erziehungsberechtigten:**

Vorname, Name		Vorname, Name	
Straße		Straße	
PLZ und Wohnort		PLZ und Wohnort	
Telefonnummer		Telefonnummer	
Mailadresse		Mailadresse	
Staatsangehörigkeit		Staatsangehörigkeit	
Nationalität		Nationalität	

**Ich/Wir wähle(n) für mein/unser Kind folgende Betreuungsangebote:**

- 07.00 Uhr - 13.00 Uhr Erweiterte Betreuungszeit (ohne Verpflegung)   
07.00 Uhr - 17.00 Uhr Tagesstätte mit Verpflegung   
07.00 Uhr - 16.30 Uhr Tagesstätte mit Verpflegung / Freitag bis 15.30 Uhr

Durch diese Anmeldung entsteht kein Anspruch auf eine bestimmte Kindertagesstätte. Wir bemühen uns jedoch, Ihrem Wunsch der Anmeldung entsprechend nachzukommen.

Wir sind/Ich bin damit einverstanden, dass unsere/meine Daten für die EDV-Bearbeitung gespeichert werde. Es wird versichert, dass alle Angaben den Tatsachen entsprechen. Änderungen werde ich/werden wir umgehend mitteilen.

Hinweise über die Kostenbeiträge finden Sie in der „Kostenbeitragssatzung“ im Internet unter folgender Adresse: [Kostenbeitragssatzung](#)

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten