ANMELDUNG FÜR DIE AUFNAHME **Eingang am:**

IN DIE KINDERTAGESSTÄTTE „RAPPELKISTE“

KIND UNTER DREI JAHREN

Vor Kindergartenantritt an die Kindertagesstätte „Rappelkiste“ Atzelweg 2,

65520 Bad Camberg,Telefon 06434/8998, E-Mail: 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