

Anmeldebogen

für die ev. Kitas in Mettmann



Bitte geben sie Ihre gewählten Prioritäten an:

1. Priorität: _____

2. Priorität: _____

3. Priorität: _____

1.	Anmeldung			
	Name des Kindes		Vorname des Kindes	
	Betreuungszeit	☐ 25 ☐ 35 ☐ 45	Geburtsdatum	
	Konfession		Jahr der Aufnahme	
	Anschrift		Nationalität	
			Geflüchtetes Kind	☐ Ja ☐ Nein
2.	Erziehungsberechtigte / Personensorgeberechtigte Personen			
	☐ Vater ☐ Mutter ☐ Vormund ☐			
	Name		Vorname	
	Anschrift		Telefon / Handy	
			Berufstätig seit/ab*	
	Emailadresse		Beruf*	
	☐ Vater ☐ Mutter ☐ Vormund ☐			
	Name		Vorname	
	Anschrift		Telefon / Handy	
			Berufstätig seit/ab*	
	Emailadresse		Beruf*	

3.	Weitere Angaben	
	Familiensprache	
	Zweitsprache	
	Zahl der im Haushalt lebenden Geschwister unter 18*	
	Inklusive Förderung im Sinne der Eingliederungshilfe nach BTHG ist erwünscht / erforderlich	☐ Ja ☐ Nein ☐ weiß nicht
4.	Bemerkungen	
5.	Jugendamt	
	Ich / Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten (Namen, Geburtsdaten, Wohnort) meines / unseres Kindes zu Planungszwecken / Feststellung des Bedarfs an Kindertagesstättenplätze dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt wird.	

Ort / Datum

Sorgeberechtigte/r

* Diese Angaben sind freiwillig / Nichtzutreffendes bitte streichen
Hinweis zum Datenschutz: Alle Angaben werden ausschließlich von Trägern für
Tageseinrichtungen für Kinder genutzt.