

Anmeldung für die städt. Kindertagesstätte in Erfstadt-

- | | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Blessem | <input type="checkbox"/> Bliesheim | <input type="checkbox"/> Borr | <input type="checkbox"/> Dirmerzheim |
| <input type="checkbox"/> Friesheim | <input type="checkbox"/> Gymnich | <input type="checkbox"/> Herrig | <input type="checkbox"/> Köttingen |
| <input type="checkbox"/> Lechenich – Süd | <input type="checkbox"/> Lechenich – Nord | <input type="checkbox"/> Liblar, Th.-Heuss-Str. | <input type="checkbox"/> Liblar, W.-Brandt-Str. <input type="checkbox"/> Integrative Gruppe |

Aufnahme geplant: ab 3. Lebensjahr ab Beginn Kindergartenjahr ab _____

Angaben zum Kind:

Zuname:	Vorname:	Staatsangeh.:	Lfd.-Nr.:
Geburtsdatum:	Geburtsort:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich

Vater		Mutter	
Zuname:	Zuname:		
Vorname:	Vorname:		
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:		
Anschrift: 50374 Erfstadt- Straße:	Anschrift: 50374 Erfstadt- Straße:	Telefon:	
Fam.-Stand:	Fam.-Stand:	Bei Zuzügen: alte Adresse: Zuzug geplant	
derz. Tätigkeit:	derz. Tätigkeit:		
Staatsangeh.:	Staatsangeh.:		

Haben Sie auch in einer anderen Einrichtung angemeldet nein wenn ja, welche? _____

Wieviel Kinder leben insgesamt im Haushalt: _____ Jahrgang: [____] [____] [____] [____] [____]

Gibt es Besonderheiten in der Entwicklung des Kindes (z.B. Sprachentwicklungsstörungen, Verhaltensauffälligkeiten etc.)

nein ja _____ (Bitte ärztliche Gutachten beifügen)

Gewünschte Betreuungszeit:

1. Buchungszeit bis zu 25 Std./Wo.:

7.30 – 12.30 Uhr **oder** vonUhr bis.....Uhr (max. 5 Std./tägl. vormittags)

2a) Buchungszeit bis zu 35 Std./Wo. (o h n e Übermittagbetreuung):

7.30 – 12.30 Uhr und 14.00 bis 16.00 Uhr (geteilte Öffnungszeit)

oder

vonUhr bis.....Uhr **und** vonUhr bis.....Uhr (max. 7 Std./tägl.)

2b) Buchungszeit bis zu 35 Std./Wo. (m i t Übermittagbetreuung/warme Mahlzeit):

7.00 – 14.00 Uhr (Blocköffnungszeit)

Oder

durchgehend vonUhr bis.....Uhr (max. 7 Std./tägl.)

Oder

7.30 – 12.30 Uhr (tägl. 5 Stunden am Vormittag und Ganztagsbetreuung an zwei festgelegten Tagen)

Bitte erfragen Sie in Ihrer Wunschrichtung welche Form der Blocköffnungszeit dort vorgehalten wird

3. Buchungszeit bis zu 45 Std./Wo. (m i t Übermittagbetreuung/warme Mahlzeit):

7.30 – 16.30 Uhr (Ganztagsbetreuung)

oder

durchgehend vonUhr bis.....Uhr (max. 9 Std./tägl.)

Bei dringlicher Aufnahme ist ein formloser Dringlichkeitsantrag mit einer Beschreibung der familiären und beruflichen Situation sowie des Betreuungsbedarfs erforderlich. Nachweise über Berufstätigkeit o.ä. sind beizufügen.

Ich bestätige, dass die gemachten Angaben der Richtigkeit entsprechen und vollständig sind.

Erfstadt, den _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten