Zweckverband
Evangelischer Kindertagesstätten
Eisenberg

Unverbindliche Anmeldung für die Aufnahme in die:

Bitte geben Sie Ihren 1., 2. und 3. Wunsch an	**Evangelische Kindertagesstätte**	**Module**		
		Bitte nur ein Modul ankreuzen		
	Tulpenweg, Tulpenweg 15, 34519 Adorf Aufnahme ab dem vollendeten 2. Lebensjahr bis zum Schuleintritt. **Geöffnet ab 7.00 Uhr** Einzugsgebiet: Adorf, Benkhausen, Flechtdorf, Schweinsbühl, Deisfeld	12:30 Uhr ○	14:00 Uhr ○	16:00 Uhr ○
	Am See, Auf dem Knochen 7, 34519 Heringhausen Aufnahmen ab dem vollendeten 9. Lebensmonat bis zum Schuleintritt. **Geöffnet ab 7.00 Uhr** Einzugsgebiet: Heringhausen, Stormbruch, Rhenegge, Giebringhausen,Sudeck, Ottlar	12:30 Uhr ○	15:00 Uhr ○	○
	Sinai, Am Freibad 15, 34519 Vasbeck Aufnahmen ab dem vollendeten 18. Lebensmonat bis zum Schuleintritt **Geöffnet ab 7.00 Uhr** Einzugsgebiet: Vasbeck, Wirmighausen	12:30 Uhr ○	15:00 Uhr ○	15:30 Uhr von Di bis Don Mon und Fr bis 15:00 Uhr ○

Die Aufnahme ist erwünscht zum: _____ (Tag) _____ (Monat) _____ (Jahr)

1. Personalien des Kindes

Familienname:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, Hausnummer:	Postleitzahl, Wohnort	Ortsteil:
Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers	Nationalität:	Familiensprache ist deutsch? ☐ ja ☐ nein Unsere Familiensprache ist: _____
Besucht ein Geschwisterkind zurzeit eine Kindertagesstätte in Diemelsee?		☐ ja ☐ nein
Hat das Kind einen besonderen Förderbedarf, falls ja welchen?		_____
Besteht eine ärztlich festgestellte Behinderung, falls ja welche?		_____

2. Personalien der Eltern (Personensorgeberechtigte)

Sorgeberechtigte*r

Familienname:	Vorname:	Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers
Straße, Hausnummer: *Bitte nur ausfüllen, falls abweichend!*	Postleitzahl, Wohnort, Ortsteil: *Bitte nur ausfüllen, falls abweichend!*	
Telefonnummer privat:	E-Mail (freiwillige Angabe):	

Sorgeberechtigte*r

Familienname:	Vorname:	Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers
Straße, Hausnummer: *Bitte nur ausfüllen, falls abweichend!*	Postleitzahl, Wohnort, Ortsteil: *Bitte nur ausfüllen, falls abweichend!*	
Telefonnummer privat:	E-Mail (freiwillige Angabe):	

3. Weitere Angaben zum Kind und zu den Eltern des Kindes

☐ Das Kind lebt bei den Eltern.	☐ Das Kind lebt nicht bei den Eltern.
☐ Das Kind lebt beim Sorgeberechtigten_____	☐ Das Kind lebt beim Sorgeberechtigten_____

4. Zusätzliche Angaben

Bei Anmeldung eines Kindes unter 2 Jahren oder für einen Betreuungsplatz bis 15 Uhr oder 16 Uhr sind folgende Angaben zum Arbeits-/Ausbildungsverhältnis der Eltern bzw. des Elternteils, das mit dem Kind zusammenlebt (Personensorgeberechtigte), erforderlich, wenn die Tagesplätze begrenzt sein sollten.

Angaben Sorgeberechtigte*r	**Angaben Sorgeberechtigte*r**	**Folgende Nachweise sind vorzulegen:**
Berufstätig: ☐ ja ☐ nein ☐ Teilzeit ☐ Vollzeit	Berufstätig: ☐ ja ☐ nein ☐ Teilzeit ☐ Vollzeit	Bescheinigungen von Arbeitgeber*in
Aus- und Fortbildung oder Studium: ☐ ja, bis	Aus- und Fortbildung oder Studium: ☐ ja, bis	Schulbescheinigungen oder Immatrikulationsbescheinigung
Erwerbssuche über Agentur für Arbeit oder Jobcenter: ☐ ja	Erwerbssuche über Agentur für Arbeit oder Jobcenter: ☐ ja	Nachweise Agentur für Arbeit oder Jobcenter
Aufnahme der Berufstätigkeit nach der Elternzeit: ☐ ja, am	Aufnahme der Berufstätigkeit nach der Elternzeit: ☐ ja, am	Bescheinigung vom Arbeitgeber*in

Bemerkungen:

_____

_____

Mir / Uns ist bekannt, dass diese Anmeldung noch keine verbindliche Zusage für einen Platz in der Kindertagesstätte beinhaltet und dass es zur Aufnahme in die Kindertagesstätte einer vertraglichen Vereinbarung bedarf. Die Aufnahme erfolgt nach dem Alter der aufzunehmenden Kinder entsprechend den vorhandenen Plätzen.

Ich / Wir nehmen Kenntnis davon mir / uns ist bekannt, dass das gewünschte Aufnahmedatum nicht gleichzusetzen ist mit dem ersten Tag, an dem das gewünschte Modul startet. Die Eingewöhnungszeit in die Kita kann zwischen zwei bis acht Wochen dauern. Dieser Zeitraum muss durch eine enge Bindungsperson des Kindes begleitet werden.

Ich / Wir nehmen davon Kenntnis, dass eine Abmeldung des Kindes schriftlich über die Leitung der Kindertagesstätte an den Zweckverband Evangelischer Kindertagesstätten Eisenberg, Kilianstr.5, 34497 Korbach zu erfolgen hat und dass mündliche Absprachen unverbindlich sind. Änderungen bei den umseitigen Angaben (Umzug usw.) werden wir mitteilen, da bei unrichtiger Anschrift kein Anspruch auf einen Platz besteht.

_____ _____

(Ort/Datum) (Unterschrift der Eltern oder des Elternteils, bei dem das Kind lebt)