

Anmeldung

Unverbindliche Anmeldung für die Aufnahme
Lichtenfels



Unverbindliche Anmeldung für die Aufnahme in die:

Evangelische Kindertagesstätte:	Betreuungszeit bis	
Fürstenberg, Mittelstraße 14, 35104 Fürstenberg Aufnahme ab dem vollendeten 2. Lebensjahr bis zum Schuleintritt. Geöffnet ab 7.30 Uhr	<input type="checkbox"/> 13:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 16:00 Uhr (Mi. + Do.)
Goddelsheim, Korbacher Str. 5b, 35104 Goddelsheim Aufnahmen ab dem vollendeten 9. Lebensmonat bis zum Schuleintritt. Geöffnet ab 7.15 Uhr	<input type="checkbox"/> 13:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 16:00 Uhr (Di. – Do.)
Immighausen, Am Fallgarten 6a, 35104 Immighausen Aufnahmen ab dem vollendeten 2. Lebensjahr bis zum Schuleintritt Geöffnet ab 7.30 Uhr	<input type="checkbox"/> 13:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 16:00 Uhr (Di. + Do., findet in Goddelsheim statt)
Münden, Birkenweg 7, 35104 Münden Aufnahmen ab dem vollendeten 2. Lebensjahr bis zum Schuleintritt Geöffnet ab 7.30 Uhr	<input type="checkbox"/> 13:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 16:00 Uhr (Mo. - Do., findet in Sachsenberg statt)
Sachsenberg, Adolf – Böhle Weg 2a, 35104 Sachsenberg Aufnahmen ab dem vollendeten 18. Lebensmonat bis zum Schuleintritt Geöffnet ab 7.30 Uhr	<input type="checkbox"/> 13:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 16:00 Uhr (Mo. - Do.)

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Bitte kreuzen Sie nur eine Betreuungszeit an.
Sie können zwischen den verschiedenen Modulen wählen.

Die Aufnahme ist erwünscht zum:

Tag	Monat	Jahr		

1. Personalien des Kindes

Familiename:		Vorname:		Geburtsdatum:	
Straße, Hausnummer:		Postleitzahl, Wohnort		Ortsteil:	
				Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Nationalität:				Familiensprache ist deutsch? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Unsere Familiensprache ist: _____	
Besucht ein Geschwisterkind zurzeit eine Kindertagesstätte in Diemelsee?				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Hat das Kind einen besonderen Förderbedarf, falls ja welchen?				_____	
Besteht eine diagnostische Behinderung, falls ja welche?				_____	

Anmeldung

Unverbindliche Anmeldung für die Aufnahme
Lichtenfels



2. Personalien der Eltern (Personensorgeberechtigte)

Sorgeberechtigte*r

Familienname:	Vorname:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers Geburtsland:
Straße, Hausnummer: <i>Bitte nur ausfüllen, falls abweichend!</i>		Postleitzahl, Wohnort, Ortsteil: <i>Bitte nur ausfüllen, falls abweichend!</i>
Telefonnummer privat:		E-Mail (freiwillige Angabe):

Sorgeberechtigte*r

Familienname:	Vorname:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers Geburtsland:
Straße, Hausnummer: <i>Bitte nur ausfüllen, falls abweichend!</i>		Postleitzahl, Wohnort, Ortsteil: <i>Bitte nur ausfüllen, falls abweichend!</i>
Telefonnummer privat:		E-Mail (freiwillige Angabe):

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

<input type="checkbox"/> Das Kind lebt bei den Eltern.	<input type="checkbox"/> Das Kind lebt nicht bei den Eltern.
<input type="checkbox"/> Das Kind lebt beim Sorgeberechtigten _____	<input type="checkbox"/> Das Kind lebt beim Sorgeberechtigten _____

Anmeldung

Unverbindliche Anmeldung für die Aufnahme
Lichtenfels



4. Zusätzliche Angaben

Bei Anmeldung eines Kindes unter 2 Jahren oder für einen Betreuungsplatz bis 15 Uhr oder 17 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: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Vollzeit	Berufstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Vollzeit	Bescheinigungen von Arbeitgeber/in
Aus- und Fortbildung oder Studium: <input type="checkbox"/> ja, bis	Aus- und Fortbildung oder Studium: <input type="checkbox"/> ja, bis	Schulbescheinigungen oder Immatrikulationsbescheinigung
Erwerbssuche über Agentur für Arbeit oder Jobcenter: <input type="checkbox"/> ja	Erwerbssuche über Agentur für Arbeit oder Jobcenter: <input type="checkbox"/> ja	Nachweise Agentur für Arbeit oder Jobcenter
Aufnahme der Berufstätigkeit nach der Elternzeit: <input type="checkbox"/> ja, am	Aufnahme der Berufstätigkeit nach der Elternzeit: <input type="checkbox"/> 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 unaufgefordert nach dem Alter der aufzunehmenden Kinder entsprechend den vorhandenen Plätzen.

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)