

Ev. Kirchengemeindeverband Offenbach
(Träger der Einrichtung)

Kindertagesstätte



Antrag auf Aufnahme

Ich/wir melden mein/unser Kind zum Besuch der Kindertagesstätte an:

Angaben zum Kind			<input type="checkbox"/> Junge	<input type="checkbox"/> Mädchen
Vorname		Nachname		
Geburtstag		Geburtsort		
Straße		Hausnummer		
PLZ		Wohnort		
Telefon		Religion		
Nationalität		Muttersprache		
Zweisprachigkeit des Kindes		In der Familie gesprochene Sprache		

Angaben zu Eltern/Erziehungsberechtigte/r		
	Vater	Mutter
Vor- und Nachname		
Geburtsdatum		
Religion		
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
E-Mail-Adresse		
Telefonische Erreichbarkeit		
Arbeitsstelle		

Angaben zu Geschwistern			
Name		Geburtsjahr	
Name		Geburtsjahr	
Name		Geburtsjahr	

Gesundheit	
Mein/unser Kind ist auf folgende Medikamente angewiesen:	
Laut § 34, Abs. 10 a Infektionsschutzgesetz haben die Personensorgeberechtigten bei der Erstaufnahme in eine Kita einen schriftlichen Nachweis darüber zu erbringen, dass zeitnah vor der Aufnahme eine ärztliche Beratung in Bezug auf einen vollständigen, altersgemäßen, nach den Empfehlungen der Ständigen Impfkommission ausreichenden Impfschutz des Kindes erfolgt ist.	

Gewünschter Kita-Platz	<input type="checkbox"/> K I (bis 12.00) <input type="checkbox"/> K III (bis 14.30) <input type="checkbox"/> K IV (bis 15.30) <input type="checkbox"/> K VI (bis 16.30)
Begründung, warum das Kind aufgenommen werden soll:	

Ich versichere/Wir versichern die Richtigkeit vorstehender Angaben. Mit der Anmeldung erkenne/n ich/wir die Kitaordnung des Ev. Kirchengemeindeverbandes Offenbach an. Wenn ein Vertrag abgeschlossen wird, bin ich/sind wir einverstanden, dass die Daten in das Verwaltungsprogramm eingegeben werden.

Offenbach, _____

Unterschrift Vater

Unterschrift Mutter