

Kita Villa einzigartig, Herstweg 5, 59872 Meschede, Tel: 02903 9725064

Träger: DRK Soziale Dienste Meschede gGmbH, Hünenburg Str. 92, 59872 Meschede

Angaben zum Kind:

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ/Ort/Dorf: _____

Geburtstag: _____ Aufnahmewunsch: _____

Geschlecht: _____ Nationalität: _____

Religionszugehörigkeit: _____ Familiensprache: _____

Anzahl der Geschwister: _____ Gleichzeitig in der KiTa: _____

Wird betreut

von: _____

Krankenkasse: _____ Medikamente: _____

Allergien: _____ Krankheiten: _____

Unverträglichkeiten: _____

Betreuung des Kindes:

Gruppenform I (Kinder im Alter von 2 Jahren bis 4 Jahre)

Gruppenform II (Kinder im Alter unter 2 Jahre)

Gruppenform III (Kinder im Alter ab 4 Jahre und bis zur Einschulung)

Mit einer Wochenstundenbetreuung von jeweils:

wöchentlichen

25 Stunden (7:30 Uhr – 12:30 Uhr)

35 Stunden (7:15 Uhr – 12:30 Uhr und 14:30 Uhr – 16:15 Uhr)

35 Block Stunden (7:00 Uhr – 14:00 Uhr) (7:30 Uhr – 14:30 Uhr)

45 Stunden (7:00 Uhr - 16:00 Uhr) (7:15) Uhr – 16:15 Uhr)

Personensorgeberechtigte:	
Vater (Person 1)	Mutter (Person2)
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Straße und Nummer:	Straße und Nummer:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
Telefon/Handy:	Telefon/Handy:
Beruf:	Beruf:
Email:	Email:

Unser/e Kind/er hat/haben Kita oder Tagesmuttererfahrungen Ja Nein

Wenn Ja, wo? _____

Das/Die Kind/er ist/sind noch bei folgenden Kitas angemeldet (Vermerken Sie mit einem Zeichen Ihre Wunscheinrichtung):

1. _____

2. _____

3. _____

Einverständniserklärung zur Speicherung personenbezogener Daten nach der EU-Datenschutzverordnung (EU-DSGVO):

Wir sind damit einverstanden, dass unsere – im Rahmen der Anmeldung erhobenen personenbezogenen Daten – nur zu dem zuvor genannten Zweck verarbeitet und gespeichert werden.

Wir haben die Einverständniserklärung gelesen und sind damit einverstanden

Ort, Datum

Unterschrift (Person 1)

Ort, Datum

Unterschrift (Person 2)

Ich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten unseres/ meines Kindes (Name, Geburtsdatum und Wohnort) zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.

Ort, Datum

Unterschrift (Person 1)

Ort, Datum

Unterschrift (Person 2)