



Anmeldebogen

Kindertagesstätte „Kinderwelt“

Träger: Kinder- und Jugendwerk Telgte e. V.

Angaben zum Kind

Name des Kindes: _____ Vorname: _____

Geb. Datum: _____ Geburtsort: _____

Herkunftsland: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Angaben zur Mutter

Name der Mutter: _____ Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Herkunftsland: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____ Handynummer: _____

E-Mail: _____

Berufstätig nein ja Berufstätig als: _____

Angaben zum Vater

Name des Vaters: _____ Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Herkunftsland: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____ Handynummer: _____

E-Mail: _____

Berufstätig nein ja Berufstätig als: _____

Ich/Wir beantrage(n) die Aufnahme in die Kindertagesstätte „Kinderwelt“ zum: _____

Bedarf an wöchentlicher Betreuungszeit:

25 Stunden (ohne Übermittag-Betreuung) 35 Stunden 45 Stunden (bitte ankreuzen)

Betreuungszeit 25 Stunden

Vormittags 7.30 Uhr bis 12.30 Uhr ()

Betreuungszeit: 35 Stunden

1. Angebot

Vormittags 07.30 Uhr bis 12.30 Nachmittags 14.00 Uhr bis 16.00 ()

2. Angebot

2 ganze Tage 07.30 Uhr - 16.30 Uhr

Bitte ankreuzen, welche Tage benötigt werden

Montag () Dienstag () Mittwoch () Donnerstag () Freitag ()

3 Vormittage von 07.30 Uhr bis 12.30 Uhr ()

3. Angebot

Täglich von 07.00 Uhr - 14.00 Uhr ()

Montag () Dienstag () Mittwoch () Donnerstag () Freitag ()

4. Angebot

Täglich von 07.30 Uhr - 14.30 Uhr ()

Montag () Dienstag () Mittwoch () Donnerstag () Freitag ()

5. Angebot

Täglich von 08.00 Uhr - 15.00 Uhr ()

Montag () Dienstag () Mittwoch () Donnerstag () Freitag ()

Betreuungszeit: 45 Stunden

6. Angebot

Täglich von 07.00 Uhr bis 16.30 Uhr ()

Allgemeine Angaben zum Kind:

Erhält das Kind Frühförderung ? ja nein

Ist medizinisch / therapeutische Begleitung notwendig? ja nein

Name des Kinderarztes: _____

Liegen Lebensmittelunverträglichkeiten: ja nein

Wenn ja, welche _____

Geschwisterkinder: 1. _____ Alter: _____

2. _____ Alter: _____

3. _____ Alter: _____

Werden Geschwisterkinder in einer anderen Einrichtung betreut? ja nein

Wenn ja, in welcher Einrichtung: _____

Wird das Kind zur Zeit in Tagespflege betreut: ja nein

Weitere freiwillige Angaben zur Betreuung:

Welche Tageseinrichtung in Telgte bevorzugen Sie für Ihr Kind?

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten

