

Anmeldung für

einen Krippenplatz

einen Kindergartenplatz

Bitte geben Sie diese Anmeldung im Familien-Servicebüro der Stadt Sarstedt im Rathaus ab!

1. Angaben zum Kind

Name	
Vorname	
	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum	
Konfession	
Familiensprache	

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Herkunftsland		
Konfession		
Straße		
Wohnort		
Telefon		
sonstige Erreichbarkeit		
E-Mail		
Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Wir behalten uns vor, Nachweise über die Berufstätigkeit anzufordern.

3. Weitere Angaben

a) Anzahl der Geschwister _____ Alter ____ / ____ / ____

b) Geschwisterkinder besuchen folgenden Kindergarten/Krippe/werden bei folgender Tagesmutter betreut:

4. Gewünschter Aufnahmetermin _____

5. Ich/wir melde/n mein/unsere Kind für folgende Kindertagesstätte an:

1. _____

Sollte in der gewünschten Kindertagesstätte kein freier Platz vorhanden sein, sind die folgenden Einrichtungen unser Zweit- bzw. Drittwunsch:

2. _____

3. _____

Sollte in keiner der von Ihnen gewünschten Einrichtung ein freier Platz vorhanden sein, behalten wir uns vor, Ihnen einen Platz in einer anderen Einrichtung anzubieten.

6. Betreuungszeiten

Kennzeichnen Sie bitte in der Anlage die von Ihnen gewünschten Betreuungszeiten bei den unter Nr. 5 eingetragenen Einrichtungen.

7. Weitere Informationen

Hier haben Sie die Möglichkeit, weitere wichtige Hinweise für die Aufnahme Ihres Kindes anzugeben.
