

Anmeldung zum Besuch der Kindertagesstätte

- „Am Feldrain“ Am Feldrain 40
Telefon: 02434-91911
- „Beeckerwald „Am Feldrain 14
Telefon: 02434-1717



Angaben zum Kind:

Name: _____ geboren am : _____

Vorname: _____ männlich weiblich

Staatsangehörigkeit: _____

Geschwister: ja nein in dieser Einrichtung: ja nein

Besondere Angaben, z.B. gesundheitliche Einschränkungen, alleinerziehend

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Mutter

Vater

Name: _____

Vorname: _____

Wohnort: _____

Adresse: _____

Geb.-Datum: _____

Beruf: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Ich/Wir benötige/n folgende Betreuungsform für mein/unser Kind:

Ab dem 2. oder ab dem 3. Lebensjahr

- 25 Stunden (reines Vormittagsangebot)
- 35 Stunden als Vor- und Nachmittagsangebot
- 35 Stunden als Blockbetreuung (nur in der Kita Beeckerwald)
- 45 Stunden (durchgehend ganztags)

Betreuung ab dem 1. Lebensjahr (nur in der Kita Am Feldrain)

- 25 Stunden
- 35 Stunden als Vor- und Nachmittagsangebot
- 45 Stunden als Ganztagesangebot

**Ich/Wir sind damit einverstanden, dass diese Daten per EDV erfasst werden.
Weiterhin erkläre(n) ich/wir mich/uns einverstanden, dass der Träger unsere
Daten an das örtliche Jugendamt Heinsberg weitergibt.**

Anmeldedatum: _____

Unterschrift : _____