

Anmeldeantrag Kinder ab dem 3. Lebensjahr verlängerte Öffnungszeiten:

Gewünschter Aufnahmetermin:	
Vorname:	Nachname:
Geburtstag:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Besonderheiten in Bezug auf das Kind (z.B. Behinderung):	
Antragstellerin/Sorgeberechtigte (Mutter):	
Vorname:	Nachname:
Anschrift:	
E-Mail-Adresse:	Telefon:
Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mit Kind alleinlebend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Berufstätigkeit: <input type="checkbox"/> ja/ Umfang _____ <input type="checkbox"/> ggf. ab wann? _____ <input type="checkbox"/> nein	
Antragsteller/Sorgeberechtigter (Vater):	
Vorname:	Nachname:
Anschrift (falls abweichend):	
E-Mail-Adresse:	Telefon:
Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mit Kind alleinlebend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Berufstätigkeit: <input type="checkbox"/> ja/ Umfang _____ <input type="checkbox"/> ggf. ab wann? _____ <input type="checkbox"/> nein	
Sonstige Angaben:	
Ich/Wir haben mein/unser Kind ebenfalls in folgender <u>Einrichtung</u> angemeldet: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in _____	
Mein/unser Kind besucht derzeit schon eine andere Kindertagesstätte? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, _____	
Zu meiner/unserer Familie gehören zusätzlich folgende Kinder , für die ich/wir Kindergeld erhalte/n und die in meinem/unserem Haushalt wohnen : (Vorname und Geburtsdatum)	
1.	2.
3.	4.
Es gelten die Aufnahmebedingungen in der jeweils gültigen Fassung. Informationen zum Datenschutz finden Sie hier: https://www.awo-kiju-remms-murr.de/j/privacy	
<input type="checkbox"/> Ich/Wir willigen ein, dass zum Zwecke der örtlichen Bedarfsplanung und der Koordination die personenbezogenen Daten des Kindes und der Eltern mit den Wartelisten anderer Träger von Kindertageseinrichtungen in Fellbach abgeglichen werden bzw. diesen zur Verfügung gestellt werden.	
Die Anmeldung kann nur bearbeitet werden, wenn die Zustimmung <u>aller</u> Personensorgeberechtigten vorliegt.	
Datum und Unterschrift/en der sorgeberechtigten Person/en	
Eingegangen am:	Stempel Einrichtung + Unterschrift Einrichtungsleitung: