

Anschrift der Einrichtung:

Ev. Kita Ober Kostenz, Auf dem Rech 1, 55481 Ober Kostenz

Anmeldung für einen Kindertagesstättenplatz

Bitte geben Sie unbedingt die gewünschte Betreuungszeit an!

Tägliche Betreuungszeit von regelmäßig ____ Stunden von ____ Uhr bis ____ Uhr.
--

Bitte tragen Sie den Monat und das Jahr des Aufnahmewunsches ein!

Angaben zum Kind

Vorname:		Name:	
Geschlecht:		Geburtsdatum:	
Staatsangehörigkeit:		Familiensprache:	
Religion:		Anzahl der Geschwister:	
Straße und Hausnr.:		PLZ und Wohnort:	

Angaben zu den Sorgeberechtigten

Sorgeberechtigt 1

Sorgeberechtigt 2

Vorname:		Vorname:	
Name:		Name:	
Staatsangehörigkeit:		Staatsangehörigkeit:	
Herkunftsland:		Herkunftsland:	
Geburtsdatum:		Geburtsdatum:	
Adresse:		Adresse:	
Festnetz:		Festnetz:	
Mobil:		Mobil:	
Email:		Email:	

Familienstand:	ledig	verheiratet	Partnerschaft	getr. lebend
----------------	-------	-------------	---------------	--------------



VEREINIGTE EVANGELISCHE KINDERTAGESSTÄTTEN
IM KIRCHENKREIS SIMMERN-TRARBACH
V E K I S T



Bemerkung:

Ich/Wir erkläre/n mich/uns mit der Weitergabe des Namens und Geburtsdatums meines/unseres angemeldeten Kindes an das Jugendamt der Kommune/des Kreises zum Abgleich der Wartelisten der einzelnen Kindertagesstätten im Einzugsbereich einverstanden.

Die Weitergabe der genannten Daten erfolgt ausschließlich zu dem Zweck, den Bedarf an Plätzen zu ermitteln und möglichst jedem Kind einen Platz rechtzeitig zur Verfügung stellen zu können. Die Weitergabe der Daten erfolgt auf Wunsch der Kommune/des Kreises. Dies hat keinen Einfluss auf die Zusage eines Betreuungsplatzes in unserer Einrichtung.

Datum, Unterschrift: _____