

VORANMELDUNG

KRIPPE

Ich/Wir beantrage/n die Aufnahme meines/unseres Kindes in die Kath. Kindertagesstätte

1. Name Kind	Vorname	_____	Geburtsdatum	_____
	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
	Strasse	_____	Nationalität	_____
	PLZ / Ort	_____	Religions- zugehörigkeit	_____

2. Sorgeberechtigte	Nachname	_____	_____
	Vorname	_____	_____
	Strasse	_____	_____
	PLZ / Ort	_____	_____
	Geburtsdatum *	_____	_____
	Tel.-Nr.	_____	_____
	E-Mail	_____	_____
	Arbeitgeber *	_____	_____
	Beruf *	_____	_____
	Nationalität	_____	_____
	Herkunftsland	_____	_____
	in der <u>Familie</u> vorrangig gesprochene Sprache	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> nicht deutsch	
	Religionszugehörigkeit	_____	_____

* Angabe freiwillig

3. Die Aufnahme des Kindes in die Krippe wird gewünscht zum	_____
Betreuungs- zeit	<input type="checkbox"/> ganztags mit Essen 7.30 Uhr - 15.30 Uhr 8 Std. freitags - 15.00 Uhr
	<input type="checkbox"/> ganztags mit Essen 7.30 Uhr - 14.30 Uhr 7 Std.

**Warum benötigt ihr
Kind einen
Krippenplatz ?**

Hinweise Sollten Sie den **Platz nicht mehr benötigen**, geben Sie uns bitte Nachricht.

Bei **Änderungen Ihrer angegebenen Daten** informieren Sie uns ebenfalls.

Die **Abgabe dieses Formulars** ist **noch keine Zusage** der Kindertagesstätte **für die Aufnahme des Kindes**.

Die **Hauptaufnahme** ist der **01. August**.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, daß die Angaben des Kindes für Zwecke der Kindertagesstättenbedarfsplanung an die Träger der öffentlichen Jugendhilfe weitergegeben werden dürfen.

Die Weitergabe und Datenspeicherung richtet sich nach der Anordnung über den kirchlichen Datenschutz in der jeweils gültigen Fassung.

Ort

Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten