

# Anmeldebogen für einen Betreuungsplatz in der Naturkita Katzennest Spielgruppe



**JOHANNITER**



Alternative, falls kein freier Platz in Wunsch-Kita: \_\_\_\_\_

<b>In der Spielgruppe Katzennest</b>	Adresse: Kaplaneiweg, 88285 Bodnegg Telefon: 0152 28266963
<b>Familiename des Kindes:</b>	
<b>Vorname(n) des Kindes:</b>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
<b>Geburtsdatum des Kindes:</b>	
<b>Konfession:</b>	
<b>Name der Sorgeberechtigten:</b>	1 <input type="checkbox"/> berufstätig
	2 <input type="checkbox"/> berufstätig
<b>Anschrift:</b>	Straße:
	Ort:
<b>Telefon / Handy:</b>	
<b>E-Mail:</b>	
<b>Geschwisterkind 1</b>	Name: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
	Geburtsdatum:
	Gleicher Haushalt wie Sorgeberechtigte: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Wird in folgender Kita betreut:
<b>Geschwisterkind 2</b>	Name: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
	Geburtsdatum:
	Gleicher Haushalt wie Sorgeberechtigte: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Wird in folgender Kita betreut:

<b>Wunschgruppe:</b>	<input type="radio"/> Mo, Mi, Fr 8:15 - 13:00 Uhr
<b>Besonderer Betreuungsbedarf?</b>	z.B. chronische Erkrankungen, diagnostizierte Behinderung bei Kind oder Personensorgeberechtigte, alleinerziehend
<b>Wunschdatum Aufnahme:</b>	Bitte beachten Sie bei der Angabe Ihres gewünschten Aufnahmetermins, dass Sie mindestens 4-6 Wochen gemeinsam mit Ihrem Kind die Einrichtung besuchen werden bzw jederzeit erreichbar sein müssen.  Wunschdatum: _____

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle hier von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen, mein Kind gegen Masern geimpft ist, ich mit der Onlineverarbeitung meiner Daten einverstanden bin und der Einrichtung bei jeglichen Veränderungen Bescheid gebe.**

**Ort/Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift** \_\_\_\_\_

Interne Bearbeitung:

<b>Aufnahme am:</b>	
<b>Absagegrund</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> anderweitiger Platz: .....</li><li><input type="checkbox"/> keine Angaben, kam per .....</li><li><input type="checkbox"/> Wegzug</li><li><input type="checkbox"/> Kein Kontakt möglich .....</li></ul>