V O R A N M E L D U N G

Name und Vorname des Kindes: _____

Straße, Postleitzahl Wohnort: _____

Ortsteil: _____

Geburtsdatum: _____

Datum der Aufnahme: _____

Einrichtung: **(zutreffendes bitte ankreuzen)**

a) Kindertagesstätten

❑ **EXTEN** ❑ **ENGERN** ❑ **HOHENRODE** ❑ **KRANKENHAGEN**

❑ **MÖLLENBECK** ❑ **RINTELN/Klabauternest** ❑ **GOLDBECK**

❑ **WALDKINDERGARTEN Nord** ❑ **WALDKINDERGARTEN Süd** ❑ **NORDSTADTKITA**

❑ bis 12.00 Uhr ❑ bis 12.30 Uhr ❑ bis 13.30 Uhr ❑ bis 15.00 Uhr

❑ bis 15.30 Uhr ❑ bis 16.30 Uhr

b) Krippen

❑ **EXTEN** ❑ **ENGERN** ❑ **KRANKENHAGEN** ❑ **RINTELN/Klabauternest** ❑ **WICHTELBURG**
❑ **MÖLLENBECK** ❑ **NORDSTADTKITA**

❑ vormittags bis 12.30 Uhr ❑ vormittags bis 13.30/14.00 Uhr ❑ ganztags bis 16.30 Uhr

❑ **Ich benötige Sonderöffnungszeiten:** ❑ 07.00 -07.30 Uhr / ❑ 16.30 -17.00 Uhr

Kind mit besonderem Förderbedarf ( ) **Kind bekommt schon Frühförderung ( )**

Angaben zu den Eltern: **Telefon:** _____/_____

Mutter:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____
31737 Rinteln

Vater:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____
31737 Rinteln

Familienstand: **verheiratet** **( )** **alleinerziehend** **( )**
in Partnerschaft lebend **( )**

Anzahl der in der Familie lebenden Kinder : _____

Berufstätigkeit: **beide Elternteile berufstätig** **( )** **ein Elternteil berufstätig** **( )**

WICHTIG !!
Sollten sich Änderungen zu Ihren o. a. Daten ergeben, teilen Sie dies bitte unverzüglich mit!

Besondere soziale Gründe (§ 12 Abs. 3 Gesetz über Tageseinrichtungen für Kinder (KiTaG), die eine Aufnahme zu dem gewünschten Termin und innerhalb der gewünschten Betreuungszeit dringlich machen, bitte ich zu erläutern.

_____

_____

_____

Ich/Wir bestätige(n) die Richtigkeit der o. a. Angaben.

Datum: _____ Unterschrift: _____