

Name und Anschrift der Einrichtung



Christlicher Kindergartenverein Wassenberg e.V.

Kindertagesstätte Rosengarten

Schulstr. 1

41849 Wassenberg

Leiterin: Michaela Moser

Telefon: 02432/890066

Email: [post@kiga-rosengarten.de](mailto:post@kiga-rosengarten.de)

Homepage: [www.kiga-rosengarten.de](http://www.kiga-rosengarten.de)

<b>1</b>	<b>Anmeldung</b>		<b>Aufnahmewunsch</b>	
	Name des Kindes		Geburtstag	
	Betreuungsart	<input type="checkbox"/> Vormittags- und Nachmittagsbetreuung (ohne Mittag) Betreuungszeit: 35 Std. <input type="checkbox"/> 35 Stunden im Block mit Mittagsverpflegung	7.30 h – 12.30 h 14.00 h – 16.30 h* 7.00 h – 14.00 h	
		<input type="checkbox"/> Ganztagsbetreuung mit Mittagsbetreuung Betreuungszeit: 45 Std.	7.00 h – 16.30 h*	
		<input type="checkbox"/> Heilpädagogischer Platz	7.30 h - 16.30 h*	
	Geburtsort		Konfession	
	Geschlecht			
	Nationalität		Familiensprache	
	Anschrift		Telefon	
<b>2</b>	<b>1. Erziehungsberechtigte Person</b>			
	Name		Geburtstag	
	Anschrift		Telefon	Email
	Konfession	Beruf:	Nationalität	
	<b>2. Erziehungsberechtigte Person</b>			
	Name		Geburtstag	
	Anschrift		Telefon	Email
	Konfession	Beruf:	Nationalität	
	Familienstand: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> alleinerziehend			
<b>3</b>	<b>Weitere Angaben</b>			
	Zahl der im Haushalt lebenden Geschwisterkinder unter 18 und Geburtsjahr			
	Wächst das Kind anderssprachig auf?			
	Stammt ein Elternteil aus einem ausl. Herkunftsland?			
	Das Kind ist krankenversichert bei		Kinderarzt:	
<b>4</b>	<b>Gesundheitsvorsorgeuntersuchung</b>			
	Der Nachweis über eine altersentsprechend durchgeführte Gesundheitsvorsorgeuntersuchung des Kindes wird spätestens bei Abschluss des Betreuungsvertrages gegenüber dem Träger der Tageseinrichtung für Kinder (gegebenenfalls der Leiterin/dem Leiter**) durch Vorlage des Untersuchungsheftes für Kinder nach § 26 SGB V oder einer entsprechenden ärztlichen Bescheinigung erbracht.			
<b>5</b>	<b>Bemerkungen</b>			
<b>6</b>	<b>Jugendamt</b>			
	**Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten (Name, Geburtsdatum und Wohnort) unseres/meines Kindes _____ zu Planungszwecken und zur Erhebung von Elternbeiträgen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden. Zusätzlich zu dieser Anmeldung werde ich mein Kind online beim Kita-Navigator des Kreises Heinsberg anmelden. Ab April 2017 ist dieses Online-Anmeldeverfahren verpflichtend, um bei der Platzvergabe berücksichtigt zu werden.			

Ort/Datum

Erziehungsberechtigte/r

Erziehungsberechtigte/r

\* Freitags Kindergartenkinder bis 12.30 h, Tagesstätten- und Integrativkinder bis 14.00 h

\*\*Diese Angaben sind freiwillig/Nichtzutreffendes bitte streichen

Hinweis zum Datenschutz:

Alle Angaben werden ausschließlich vom Träger für Tageseinrichtungen für Kinder benutzt.