



Anmeldung für die Kindertagesstätte der Gemeinde Rockenberg

Kind			
Name, Vorname des Kindes	Geschlecht <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)			
Eintrittsdatum:			
Gewünschte Betreuungszeit:			
u3 (ab Vollendung 1. Lebensjahr)	<input type="checkbox"/> Mini-Betreuung	07.00 - 12.00 Uhr	
	<input type="checkbox"/> Midi-Betreuung	07.00 - 14.00 Uhr	
	<input type="checkbox"/> Maxi-Ganztagesbetreuung	07.00 - 16.00 Uhr	

ü3 (ab Vollendung 3. Lebensjahr)	<input type="checkbox"/> Mini-Betreuung	07.00 - 11.00 Uhr	
	<input type="checkbox"/> Maxi-Ganztagesbetreuung	07.00 - 17.00 Uhr	
<input type="checkbox"/> Mein Kind benötigt ergänzende integrative Förderung und Hilfe bzw. ein entsprechender Antrag ist oder wird gestellt.			
Erhält das Kind besondere Fördermaßnahmen? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> .			
Wenn ja, welche: _____			
Eltern			
Name, Vorname des Vaters		Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
Beruf	Telefon-Arbeitgeber – bitte unbedingt angeben	Telefon – privat - bitte unbedingt angeben -	
Name, Vorname der Mutter		Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
Beruf	Telefon-Arbeitgeber – bitte unbedingt angeben	Telefon – privat - bitte unbedingt angeben -	
1 / 2			

Sorgeberechtigter:

beide Eltern

Mutter alleinerziehend

Vater alleinerziehend

Angaben zu den Aufnahmekriterien

- Vater
- selbstständig*
- Vollzeit berufst. * / Ausbildung
- Teilzeit berufst. * / Ausbildung
- arbeitssuchend*
- nicht erwerbstätig*

- Mutter
- selbstständig*
- Vollzeit berufst. * / Ausbildung
- Teilzeit berufst. * / Ausbildung
- arbeitssuchend*
- nicht erwerbstätig*

*Bitte Nachweis anfügen

Fehlt der Nachweis, kann das jeweils angekreuzte Kriterium nicht gewertet werden

Name des Haus- bzw. Kinderarztes

Anschrift und Telefonnummer

(freiwillige Angaben f.d. Notfall)

Krankheiten / Anfälligkeiten / notwendige Maßnahmen (z.B. Krampfleiden, Diabeten, Allergien, Asthma, sonstiges) - bitte unbedingt angeben -

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten zum Zweck der Kinderbetreuungsplatzvergabe elektronisch erfasst und weiter verarbeitet sowie an die Kindertageseinrichtung weitergegeben werden. Ich / Wir haben die Satzung über die Benutzung der Tageseinrichtung für Kinder der Gemeinde Rockenberg zur Kenntnis genommen (www.rockenberg.de/Satzungen/html).

Ich / Wir erklären, dass alle im Antrag gemachten Angaben **vollständig** sind und der Wahrheit entsprechen. Änderungen der vorstehenden Angaben werde/n ich / wir umgehend der KiTa-Leitung bzw. der Gemeindeverwaltung der Gemeinde Rockenberg mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Als Nachweis wurde angefügt: 1. _____

2. _____

3. _____

Eingang Verwaltung/Kita : _____