



Anmeldung zur Aufnahme in die Kleinkindgruppe oder den Kindergarten der Rudolf Steiner Schule Dahlem für Kinder bis 6 Jahre

Anmeldung für

- die Kleinkindgruppe (für Kinder bis 3 Jahre)
- den Kindergarten (für Kinder von 3 bis 6 Jahre)

Zu welchem Termin wünschen Sie eine Aufnahme? _____

Name des Kindes: _____ Vorname: _____

Geboren am: _____ Mädchen Junge

Anschrift _____
Straße PLZ Wohnort

Staatsangehörigkeit: _____

Wie lange soll Ihr Kind betreut werden?

- Halbtagsplatz mit Mittagessen (**gilt nur für die Kleinkindgruppe**), 7:30 – 12:30 Uhr
- Halbtagsplatz ohne Mittagessen (**gilt für den Kindergarten**), 7:30 – 12:30 Uhr
- Teilzeitplatz (**gilt für beides**), 7:30 – 14:30 Uhr
- Ganztagsplatz (**gilt nur für den Kindergarten**), 7:30 – 16:30 Uhr

Benötigt Ihr Kind einen Integrationsplatz?

Ja Nein

Wenn ja: warum? _____

Wächst Ihr Kind mehrsprachig auf?

Ja Nein

Wenn ja: welche? _____

Angaben zu den Eltern

Bitte füllen Sie die Angaben deutlich lesbar in **DRUCKSCHRIFT** aus!

Mutter		Vater	
Name, Vorname		Name, Vorname	
Sorgeberechtigt Ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>		Sorgeberechtigt Ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	
Hat der Vater auch das Sorgerecht, lebt aber nicht in Ihrem Haushalt, benötigen wir die Angaben in der rechten Spalte.		Hat die Mutter auch das Sorgerecht, lebt aber nicht in Ihrem Haushalt, benötigen wir die Angaben in der linken Spalte.	
Alleinerziehend Ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>		Alleinerziehend Ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	
Sind Sie alleinerziehend, sorgt aber ein Lebenspartner mit Ihnen gemeinsam für das Wohl und die Erziehung Ihres Kindes, kreuzen Sie bitte NEIN an.		Sind Sie alleinerziehend, sorgt aber ein Lebenspartner mit Ihnen gemeinsam für das Wohl und die Erziehung Ihres Kindes, kreuzen Sie bitte NEIN an	
Beruf		Beruf	
ausgeübte Tätigkeit		ausgeübte Tätigkeit	
Postleitzahl, Ort		Postleitzahl, Ort	
Straße, Hausnummer		Straße, Hausnummer	
Bezirk		Bezirk	
Telefon privat		Telefon privat	
Telefon Dienst		Telefon Dienst	
Handy		Handy	
E-Mail (bitte sehr deutlich schreiben)		E-Mail (bitte sehr deutlich schreiben)	
Geschwister	geb. am	Schule / Kindergarten	Klasse

Besucht Ihr Kind bereits einen anderen

- Kindergarten Tagesmutter Spielgruppe
 Ja Nein

Wenn ja, welche/n? _____

Haben Sie Ihr Kind auch in anderen Kindergärten angemeldet?

Wenn ja, in welchen? _____

Beschreiben Sie bitte kurz die Wesenszüge Ihres Kindes:

Leidet Ihr Kind an einer chronischen Erkrankung oder Allergie? Welcher?

Warum wünschen Sie die Aufnahme in unseren Kindergarten?

Datum

Unterschrift/en

Einwilligungserklärung

(verbleibt in der Kindertageseinrichtung)

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geschlecht	
Straße/Haus- Nummer	
Postleitzahl / Wohnort	

Ich willige in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der oben genannten Daten zum Kind ein. Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber jedem Träger schriftlich widerrufen werden. Der Widerruf muss gegenüber allen Trägern erfolgen, bei denen das Kind angemeldet wurde.

Vorname, Name Sorgeberechtigte/r

Anschrift Sorgeberechtigte/r

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Bitte machen Sie erforderlichen Angaben und unterschreiben Sie die Einwilligungserklärung. Die unterschriebene Einwilligungserklärung bewahrt die Kindertagesstätte auf.

Dieses Formular dient zur Aufnahme Ihres Kindes in die „Zentrale Vormerkliste-Kita“. Mit dieser Erklärung ist kein Anspruch auf einen Vertrag mit der Kita verbunden, sie dient lediglich der Vormerkung Ihres Betreuungswunsches. Um den Betreuungsvertrag mit dem Träger Ihrer gewünschten Kindertageseinrichtung abschließen zu können, benötigen Sie einen Kitagutschein. Ein Kitagutschein kann frühestens neun Monate bzw. sollte spätestens zwei Monate vor dem gewünschten Betreuungsbeginn beim Jugendamt Ihres Wohnbezirkes beantragt werden.