

Anmeldebogen für das Aufnahmeverfahren in den Kindertageseinrichtungen in Menden

für das Kindergartenjahr _____

Angaben zum Kind

Name	Vorname
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Staatsangehörigkeit	

Angaben zu den Eltern, der Erziehungsberechtigten

Name	Vorname(n)
Anschrift	
Religionszugehörigkeit	

Name	Vorname(n)
Anschrift	
Religionszugehörigkeit	

Betreuungszeit

<input type="checkbox"/> 25 Wochenstunden
<input type="checkbox"/> 35 Wochenstunden <input type="checkbox"/> geteilt vormittags/nachmittags <input type="checkbox"/> Blocköffnung
<input type="checkbox"/> 45 Wochenstunden Begründung für eine Betreuungszeit von 45 Stunden:

Weitere Angaben zu Besonderheiten (z.B. Berufstätigkeit, Alleinerziehend, Geschwisterkinder usw....)

In den folgenden max. 3 Kindertageseinrichtungen in Menden können wir uns/kann ich mir die Betreuung unseres/meines Kindes vorstellen (bitte den Namen der Kindertageseinrichtungen eintragen):

1.	Name der Wunscheinrichtung:
2.	Name der Wunscheinrichtung:
3.	Name der Wunscheinrichtung:

Wir erklären uns /ich erkläre mich damit einverstanden, dass unsere/meine Daten an die weiteren genannten Kindertageseinrichtungen weitergegeben werden, wenn unser/mein Betreuungswunsch für unser/mein Kind in der 1. Wunscheinrichtung nicht realisiert werden kann.

Sollte keine Betreuung in einer der genannten Kindertageseinrichtungen möglich sein, sind wir/ich auch damit einverstanden, dass die Daten an die Stadt Menden weitergegeben werden.

Die Daten werden nur für die Realisierung der Betreuung des Kindes in einer Kindertageseinrichtung genutzt.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/der Erziehungsberechtigten