Kindertagesstätte--- Anmeldeformular

 KITA

Persönliche Angaben

Name des Kindes\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wohnsitz in Gemeinde\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Straße \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Steuernummer Kind\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ist das Kind bereits betreut? Wenn ja, wo /bei wem (Tagesmutter,Kita……..)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gewünschter Eintrittstermin \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Besuchszeiten des Kindes in der Kindertagesstätte

MO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Uhr DI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Uhr MI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Uhr

DO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Uhr FR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Uhr

Angaben zu den Eltern

 Mutter Vater

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vor-und Nachname** |  |  |
| **Anschrift,Plz und Ort** |  |  |
| **Tel.Nr./E-mail** |  |  |
| **Steuernummer** |  |  |
| **Arbeitgeber** |  |  |

Wichtige Informationen : Medikamente/Allergie/ Besondere Situation gesundheitlicher und/oder psychischer Natur in der Familie(ärztliches Zeugnis beilegen)/ Derzeitige Familiensituation.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Erklärung Ich erkläre, dass alle im Gesuch abgelegten Erklärungen der Wahrheit entsprechen und dass keine wichtigen Angaben verschwiegen wurden. Es ist mir bekannt, dass unwahre und unvollständige Angaben strafrechtlich geahndet werden können (D.P.R. 445 des 28.12.2000). Ich verpflichte mich, unverzüglich alle Veränderungen relevanter Art bekannt zu geben.

Mit meiner Unterschrift stimme ich, im Sinne des Gesetzes Nr. 196 vom 30.06.2003 zur Verarbeitung meiner persönlichen Daten durch die Sozialgenossenschaft Paideias Onlus zu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum,Unterschrift (Elternteil)

Nachträgliche Infos:

Aufgenommen am:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Warteliste \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_