

## Anmeldung für die Aufnahme in eine Kindertageseinrichtung in der Gemeinde Kurort Seiffen

Kindereinrichtung „Spielzeugland“, Alte Dorfstraße 36      Bereich Krippe        
Jahnstraße 16      Bereich Kindergarten        
Bereich Hort     

Name des Kindes: .....

Geburtsdatum: .....

Gewünschter/erforderlicher Aufnahmezeitpunkt: .....

Tägliche Betreuungszeit bis:      9 Std.       6 Std.       4,5 Std.

Abweichend für Hort bis:      6 Std.       5 Std.       4 Std.   
(mit Frühhort in der Kita)

Sorgeberechtigte(r):

Name, Vorname: .....

Straße, Hausnummer: .....

PLZ, Wohnort: .....

Telefon: .....

E-Mail-Adresse: .....

Familienstand:      verheiratet:   
eheähnliche Gemeinschaft:   
alleinerziehend:

Geschwisterkind in der Einrichtung: ja       wenn ja: Krippe       Kiga       Hort   
nein

Berufstätigkeit:      ja  nach der Elternzeit Arbeits-/Ausbildungsaufnahme  
ab wann: .....  
(Nachweis erforderlich!)  
nein

Fragen/Hinweise: .....

.....  
.....  
.....

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift(en) Sorgeberechtigte(r)