



DRK Kindertageseinrichtungen im Kreis Coesfeld
gGmbH
DRK- Kindertageseinrichtung „Traumland“
Eckernkamp 21 b
59399 Olfen
Telefon: 02595 / 7867
Fax: 02595 / 385513
@: kita-traumland@drk-coe.de
www.drk-coe.de

(Bitte in DRUCKSCHRIFT ausfüllen)

Vorname des Kindes: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Herkunftsland: _____

Muttersprache/vorrangige Familiensprache: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Anschrift: _____

Telefon: _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

1. Erziehungsberechtigte/r _____ Telefon/Handy: _____

2. Erziehungsberechtigte/r _____ Telefon/Handy: _____

Familienstand: _____ Mutter oder Vater allein erziehend

Das Personensorgerecht liegt bei: der Mutter dem Vater

Geschwister: Name: _____ Geboren am: _____

Geschwister: Name: _____ Geboren am: _____

Geschwister: Name: _____ Geboren am: _____

Geschwister: Name: _____ Geboren am: _____

Wir benötigen eine Betreuungszeit von:

25 Wochenstunden

35 Wochenstunden/Block-durchgehende Betreuungszeit(Übermittag mit warmer Mahlzeit)

45 Wochenstunden (Übermittag mit warmer Mahlzeit)

Bitte tragen Sie hier gegebenenfalls Betreuungsbedarfe ein, die außerhalb unserer
Öffnungszeiten liegen könnten:

(bitte wenden)

Besonderheiten in der Familie: _____

Wir wünschen die Aufnahme zum: _____

Bitte tragen Sie hier die Reihenfolge Ihrer Wünsche, für die Kindertageseinrichtungen, ein (erste Einrichtung vorrangig / zweite Einrichtung alternativ):

1. „Erste Wunsch - Einrichtung“

2. „Zweite Wunsch - Einrichtung“

Änderungen zum gewünschten Betreuungsplatz, bzw. zur gewünschten Betreuungszeit sind nur in Rücksprache mit der Einrichtungsleitung und/oder dem Träger möglich.

Im Anmeldebogen werden nur die wichtigsten Daten erfasst. Anhand dieser wird, in Abstimmung mit den vom Rat der Kindertageseinrichtung festgelegten Kriterien und unter dem Vorbehalt, dass der Betreuungsplatz durch den Jugendhilfeausschuss genehmigt wird, über die Aufnahme ihres Kindes entschieden. Falls es zur Aufnahme kommt, nehmen wir die weiteren Daten im Betreuungsvertrag auf. Zum Aufnahmegespräch bringen die Erziehungsberechtigten das Vorsorgeheft und den Impfpass Ihres Kindes mit. Sollten die erforderlichen Untersuchungen unvollständig sein, so ist die Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung über die Unbedenklichkeit der Aufnahme, (ggf. überstandene Infektionskrankheiten sowie erfolgte Schutzimpfungen) erforderlich.

Ich bin damit einverstanden, dass die hier oben aufgeführten Daten, unter der Berücksichtigung des Datenschutzes, in der o.g. Einrichtung über EDV gespeichert werden. Im Bedarfsfall stehen diese Angaben allen Leiterinnen der Olfener Kindertageseinrichtungen zur Verfügung.

Sollte unser Kind in einer anderen Einrichtung einen Betreuungsplatz erhalten, melden wir umgehend das Kind bei Ihnen ab.

Die Richtigkeit der Angaben wird mit der Unterschrift versichert

Olfen, Datum _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten _____