Kita Zwergenland Allendorf
Schwarzackerstr. 9
35232 Dautphetal
06466 7379
kiga-allendorf@dautphetal.de

Eingangsvermerk (Datum, Name)

Voranfrage auf einen Betreuungsplatz in der o.g. kommualen Kindertagesstätte

	Kind ☐ w ☐ m	**Mutter / Erziehungsberechtigte**	**Vater / Erziehungsberechtigter**
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Nationalität			
Familiensprache/n			
Religion			
Straße			
PLZ Ort			
Telefon			
Mobil			
berufstätig/ arbeitsuchend/ sonstiges			
Alleinerziehend		☐ NEIN ☐ JA	☐ NEIN ☐ JA

Wird das Kind außerhalb der Familie betreut?	☐ NEIN ☐ JA
Wenn Ja, durch wen	☐ Krippe ☐ Kiga ☐ Tageseltern ☐ andere:
erhält das Kind eine Förderung wie z. B.	☐ Frühförderung ☐ Therapie ☐ andere:
gesundheitliche Besonderheiten ☐ NEIN ☐ JA	
Geschwisteranzahl ☐	Geburtsjahr: 1) 2) 3) 4)
wird ein Geschwisterkind fremdbetreut	☐ NEIN ☐ JA
wenn Ja wie	☐ Krippe ☐ Kiga ☐ Hort ☐ Tagespflege
Anmeldung zum:	
Benötigte Betreuungszeit:	von bis
Anmeldung zum Mittagessen	☐ NEIN ☐ JA
wird ein Antrag auf Beitragsübernahme gestellt	☐ NEIN ☐ JA

Die Konzeption der Einrichtung, die Benutzerordnung städtischer Kindertagesstätten in der gültigen Fassung und die Bestimmungen des Infektionsschutzgesetzes § 34 Absatz 5 Seite 2 wird mit der Anmeldung anerkannt.

Ort Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Innerhalb einer Frist von zwei Wochen nach Erhalt der Mitteilung über eine Aufnahme des Kindes muss ein Betreuungsvertrag zwischen der Kindertagesstätte und den Personensorgeberechtigten geschlossen werden, andernfalls wird der Platz anderweitig vergeben. Bei Nichtaufnahme kann auf Wunsch der Personensorgeberechtigten das Kind in die Warteliste aufgenommen werden.