



Protestantische
Kindertagesstätte
Villa Kunterbunt
Dr.Eduard-Orth-Str.30
67346 Speyer
Tel: 06232/621836

Zusage erteilt am

GZ TZ+ Krippe
Telefon Post Mail
Gruppe
Nimmt Platz an
Rückmeldung für Zusage bis
Absage am Hat Platz
Aufnahme am/in
Einladung zum Infoelternabend am

teilgenommen ja nein
Weitere Absprachen siehe Rückseite!

Wird von der Kita ausgefüllt!

Anmeldung zur Aufnahme

Name des Kindes

Geburtsdatum

Straße/ Hausnummer

PLZ/Ort

1.Nationalität

2. Nationalität

1.Sprache

2.Sprache

Konfession/Religionszugehörigkeit

männlich weiblich

Gewünschtes Betreuungsangebot bitte ankreuzen

Ganztagsplatz

Alter 2-6 Jahre

7:00-16:30 Uhr

Teilzeitplatz+

Alter 2-6 Jahre

7:00-14:00 Uhr

Krippenplatz

Alter 1-2 Jahre

7:00-16:30 Uhr

Gewünschter Aufnahmeterrmin

Sorgeberechtigt

Mutter Vater Lebenspartner/in andere Person

Familiäre Situation

verheiratet getrennt lebend eheähnliche Gemeinschaft alleinerziehend

Name der Mutter

Name des Vaters

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Geburtsdatum

Geburtsdatum

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Straße/ Hausnummer

Straße/ Hausnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

PLZ/Ort

PLZ/Ort

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Nationalität/en

Nationalität/en

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Konfession/ Religionszugehörigkeit

Konfession/Religionszugehörigkeit

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Sprache/en innerhalb der Familie

Sprache/en innerhalb der Familie

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Beruf

Beruf

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Arbeitgeber

Arbeitgeber

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Telefon dienstlich

Telefon dienstlich

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Arbeitszeiten

Arbeitszeiten

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Berufstätigkeit geplant ab

Berufstätigkeit geplant ab

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Telefon Festnetz

Telefon Festnetz

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Telefon Mobil

Telefon Mobil

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

E-Mailadresse

E-Mailadresse

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Name des/der Lebensgefährten/in

Geburtsdatum

--	--

Straße/ Hausnummer

PLZ/Ort

--	--

Nationalität/en

Konfession/ Religionszugehörigkeit

--	--

Sprache innerhalb der Familie

Beruf

--	--

Arbeitgeber

Arbeitszeiten

--	--

Telefon dienstlich

Telefon Festnetz

--	--

Telefon Mobil

E-Mailadresse

--	--

Geschwisterkinder

Name

Geburtstag

--	--

--	--

--	--

Einverständniserklärung

Der Name und das Geburtsdatum des Kindes darf für einen Listenabgleich mit anderen Kindertagesstätten zur Aufnahme- und Belegsituation verwendet werden.

Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bemerkungen

--