



Forscherhaus

Kita »Forscherhaus-Zwerge«

Zusammenhänge erleben

Schulwall 1-3 · 32052 Herford · 05221 – 275 44 90

Anmeldebogen Kita „Die Forscherhaus-Zwerge“

für das Kita-Jahr: _____

(BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN)

| Angaben zum Kind | | | |
|---|-----------------------------------|---|---------------------|
| Name | Vorname | | |
| Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich | | |
| Straße | Wohnort | | |
| Telefon | Mobil | E-Mail | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Konfession | |
| 1. Staatsangehörigkeit | | 2. Staatsangehörigkeit | |
| Individualdaten B | | | |
| Migrationshintergrund | Geburtsland | Zuzugsjahr | |
| Verkehrssprache in der Familie | Geburtsland d. Mutter | Geburtsland d. Vaters | |
| Erziehungsberechtigte: | | | |
| Namen, Adressen | | | |
| 1. Person | | 2. Person | |
| *Beruf: | Arbeitszeit: | *Beruf: | Arbeitszeit: |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Betreuungsbedarf (bitte gewünschte Zeiten auswählen) | | | |
| 35 Stunden Betreuung: | | 45 Stunden Betreuung: | |
| <input type="checkbox"/> 6:30 Uhr – 13:30 Uhr | | <input type="checkbox"/> 6:30 Uhr – 15:30 Uhr | |
| <input type="checkbox"/> 7:00 Uhr – 14:00 Uhr | | <input type="checkbox"/> 7:00 Uhr – 16:00 Uhr | |
| <input type="checkbox"/> 7:15 Uhr – 14:15 Uhr | | <input type="checkbox"/> 7:30 Uhr – 16:30 Uhr | |
| | | <input type="checkbox"/> 8:00 Uhr – 17:00 Uhr | |
| | | <input type="checkbox"/> 8:30 Uhr – 17:30 Uhr | |
| <input type="checkbox"/> Zusätzlicher kostenpflichtiger Betreuungsbedarf von: _____ bis _____ | | | |
| <input type="checkbox"/> täglich | | <input type="checkbox"/> gelegentlich _____ | |

* freiwillige Angaben



Forscherhaus

Kita »Forscherhaus-Zwerge«

Zusammenhänge erleben

Schulwall 1-3 · 32052 Herford · 05221 – 275 44 90

Bitte erläutern Sie uns kurz, warum Sie Ihr Kind in unserer Kita anmelden wollen.

Was ist Ihnen wichtig, was erwarten Sie von uns?

Haben Sie Sorgen bezüglich Ihres Kindes? Wenn ja, welche?

Als Termin für ein Anmeldegespräch wünsche ich mir (bitte ankreuzen)

einen Termin am Vormittag einen Termin am Nachmittag

Prioritätenliste Kitas:

1. Wahl: _____

2. Wahl: _____

3. Wahl: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die i.V.a. Daten im Rahmen des verwendeten EDV-Anmeldeverfahrens (kitaVM) bei einem externen Dienstleister im Rahmen der Auftragsdatenverarbeitung gespeichert und von allen Kindertageseinrichtungen sowie vom Jugendamt der Stadt Herford unter Einhaltung der geltenden Datenschutzbestimmungen eingesehen und weiterverarbeitet werden können.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten