



**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			
	Geburtsland	Zuzugsjahr	
Verkehrssprache in der Familie	Geburtsland d. Mutter	Geburtsland d. Vaters	
Erziehungsberechtigte:			
Namen, Adressen			
<b>1. Person</b>		<b>2. Person</b>	
<b>*Beruf:</b>	<b>Arbeitszeit:</b>	<b>*Beruf:</b>	<b>Arbeitszeit:</b>
<b>Betreuungsbedarf (bitte gewünschte Zeiten auswählen)</b>			
<b>35 Stunden Betreuung:</b>		<b>45 Stunden Betreuung:</b>	
<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