

Anmeldung

Anmeldefrist bis 28.02.2026 für das gesamte Kita-Jahr 2026/27 (Sept 2026 – Juli 2027)

Gewünschte Einrichtung bitte ankreuzen:

Evang. Kita Wurmberg

Gartenstr. 12-16

Außenstelle:

Im Steinernen Kreuz 23/1

75449 Wurmberg

Tel. 07044 44567

ev.kita-wbg@gmx.de

Evang. Kiga Neubärental

Lärchenweg 1

75449 Neubärental

Tel. 07044 43052

ev.kiga-nbt@gmx.de

Sollte in der gewünschten Einrichtung kein Platz vorhanden sein, käme auch die andere Einrichtung in Frage:

ja

nein

Daten des Kindes:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: weiblich männlich

Adresse: _____

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Daten der Personensorgeberechtigten:

Mutter

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Vater

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mutter

Berufstätig oder in Ausbildung zum Zeitpunkt des Eintritts:

ja nein

Vater

Berufstätig oder in Ausbildung zum Zeitpunkt des Eintritts:

ja nein

Nachweis eines bestehenden Arbeits- oder Ausbildungsverhältnisses (z.B. Arbeitsvertrag) oder einer Arbeitssuche (z.B. vom Arbeitsamt).

Alleinerziehend : ja nein Alleinerziehend: ja nein

- Geschwisterkind ist bereits zum Aufnahmeterrin in der Einrichtung
- Soziale Notwendigkeit (z.B. Bescheinigung vom Jugendamt, Arzt)
- Ich/Wir ziehe/n nach Wurmberg (Vorlage eines Mietvertrages oder Bauplatzvertrages)

Betreuungsform

Betreuung über 3 Jahre

- Halbtagsbetreuung (HT) Betreuungszeit 7:30 – 12:30 Uhr
- Verlängerte Öffnungszeiten (VÖ) Betreuungszeit 7:30 – 13:30 Uhr
- Ganztagsbetreuung (GT) Wurmberg Betreuungszeit Di-Do 7:30 – 16:30 Uhr

Betreuung unter 3 Jahre

- Kinderkrippe (KK) Wurmberg 1-3 Jahre Betreuungszeit 7:30 – 13:30 Uhr
- Altersgemischte Gruppe (AM) Neubärental ab 2 Jahre Betreuungszeit 7:30 – 13:30 Uhr

Einwilligung zur Datenverarbeitung: Zur Aufnahme der Kinder in der Tageseinrichtung ist die Verarbeitung von personenbezogenen Daten erforderlich. Diese unterliegen den für den Träger geltenden Bestimmungen des Datenschutzes.

Ort, Datum

Unterschrift **beider** Personensorgeberechtigten

Wird von der Einrichtung ausgefüllt:

Eingang am:
Tag Monat Jahr

Empfangsbestätigung durch Unterschrift der Mitarbeiterin

Schriftliche Bestätigung erledigt Schriftlich Zusage / Warteliste Schriftlich Zusage

am, _____ am, _____ am, _____