

Anmeldung

Anmeldefrist bis 28.02.2027 für das gesamte Kita-Jahr 2027/28 (Sept 2027 – Juli 2028)

Gewünschte Einrichtung bitte ankreuzen:

☐ **Evang. Kita Wurmberg**

Gartenstr. 12-16

Außenstelle:

Im Steinernen Kreuz 23/1

75449 Wurmberg

Tel. 07044 44567

E-Mail: kita.wurmberg@elkw.de

☐ **Evang. Kiga Neubärental**

Lärchenweg 1

75449 Neubärental

Tel. 07044 43052

E-Mail: kiga-neubaerental@elkw.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. Arbeitgeberbescheinigung) oder
einer Arbeitssuche (z.B. vom Arbeitsamt).

Alleinerziehend : ja ☐ nein ☐

Alleinerziehend: ja ☐ nein ☐

- ☐ Geschwisterkind ist bereits zum Aufnahmetermin 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, _____