

Anmeldung

für die Aufnahme in einer Kindertagestätte der Gemeinde Rackwitz

gepl. Beginn des Besuches der Einrichtung ab:	_____
gepl. Betreuungszeit:	von _____ bis _____
Einrichtungsart:	Krippe <input type="checkbox"/> Kiga <input type="checkbox"/> Hort <input type="checkbox"/>
Einrichtung:	Kita Rackwitz <input type="checkbox"/> Rackwitzer Loberstrolche <input type="checkbox"/> Zwergenhaus Zschortau <input type="checkbox"/>

Name des Kindes:	_____
Wohnort und Straße:	_____
geboren am:	_____ Staatsangehörigkeit: _____

Anzahl Geschwister:	_____
Vornamen:	_____ geb. am: _____
	_____ geb. am: _____
	_____ geb. am: _____

Name des Vaters:	_____
Telefon der Arbeitsstelle (für den Notfall):	_____
Name der Mutter:	_____
Telefon der Arbeitsstelle (für den Notfall):	_____
Privater Telefonanschluss:	_____

Alleinerziehend:	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
------------------	-----------------------------	-------------------------------

Datum

Eingangsbestätigung
der Kita-Leitung

Unterschrift Eltern/
Erziehungsberechtigter

(Die Eingangsbestätigung der Anmeldung ist keine Bestätigung für eine Aufnahme.)