

Anmeldung

für die Aufnahme in einer Kindertagesstätte in 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"/>	Podelwitzer Bienenhaus <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:	_____
E-Mail-Adresse:	_____

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.)