

# Familienzentrum Kindertageseinrichtung Franziskus

Gleiwitzstr. 287, 44328 Dortmund

Fon 23 60 17, Fax 28 48 68 2, E-Mail: familienzentrum@franziskus-kiga.de

## A N M E L D U N G für die Aufnahme in die Kindertageseinrichtung

Hiermit melde ich mein / unser Kind an: Geschlecht:  weiblich  männlich

Familienname: Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Religionszugehörigkeit: Taufdatum:

Nationalität: Sprache:

Krankenkasse: Hausarzt:

### Wichtige Informationen zum Kind:

Leidet Ihr Kind an einer chronischen Krankheit, Allergie?  ja  nein

Wenn ja, an welcher? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Leidet Ihr Kind an einer Behinderung?  Ja  Nein

Wenn ja an welcher? \_\_\_\_\_

Antrag auf Integration wegen Behinderung soll gestellt werden:  Ja  Nein

Welche Sprache sprechen Sie mit Ihrem Kind? \_\_\_\_\_

Welche Sprache wird überwiegend in der Familie gesprochen? \_\_\_\_\_

Versteht Ihr Kind die deutsche Sprache?  Ja  Nein

### Geschwister:

Vorname				
Geburtsdatum				

Geschwister waren oder sind im Franziskus-Kindergarten  Ja  Nein

### Gewünschte Betreuungsstunden: Bitte unbedingt ausfüllen !

	Gruppenform I 2 – 6 Jahre	Gruppenform II 0 – 3 Jahre	Gruppenform III 3 – 6 Jahre	Gewünschte Öffnungszeit:
25 Stunden				
35 Stunden				
45 Stunden				

Gewünschtes Aufnahmedatum: unbedingt ausfüllen!: (Monat/Jahr) \_\_\_\_\_

Rückkehr nach der Elternzeit in die alte Firma?  ja, wann?  nein

Bitte auch die Rückseite ausfüllen und unterschreiben

Daten der Eltern (Sorgeberechtigten)	Mutter 1. Sorgeberechtigter	Vater 2. Sorgeberechtigter
Familienname:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Familienstand:		
Religionszugehörigkeit:		
Nationalität:		
Muttersprache:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ Ort:		
Festnetz Telefon:		
Mobil Telefon:		
Beruf:		
Zur Zeit berufstätig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Berufstätig nach Elternzeit?	<input type="checkbox"/> ja ab: _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja ab: _____ <input type="checkbox"/> nein
alleinerziehend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Was wir der Einrichtung unbedingt mitteilen möchten: \_\_\_\_\_

Wünschen Sie eine Vermittlung zur Kindertagespflege (Tagesmutter)?  ja     nein

Benötigen Sie eine Betreuung über unsere Öffnungszeiten hinaus?  ja     nein  
 Wenn ja, zu welchen Zeiten?

#### Aufnahme in die Tageseinrichtung:

In der Regel erfolgt die Aufnahme zu Beginn des Kindergartenjahres im August. Aufnahmen während des Jahres sind nur möglich, wenn ein Platz frei wird. Über die derzeit gültigen Aufnahmekriterien werden Sie beim Anmeldegespräch informiert.

**Die Anmeldung kann nur berücksichtigt werden, wenn der Anmeldebogen vollständig ausgefüllt ist und alle Fragen beantwortet sind !**

In welchen Tageseinrichtungen ist Ihr Kind noch angemeldet?

\_\_\_\_\_

Die Öffnungszeiten der Tageseinrichtung sind mir bekannt und ich bin damit einverstanden.

Sollte der Franziskus-Kindergarten die von uns/mir gewünschten Betreuungszeiten nicht anbieten können; sind wir/bin ich damit einverstanden, dass die Anmeldung an das Jugendamt weitergegeben wird.

Ja

Nein

Durch meine Unterschrift versichere ich, dass ich alle Fragen wahrheitsgemäß beantwortet habe. Falls ich nicht mehr an einer Aufnahme meines Kindes in die Kindertageseinrichtung interessiert bin, werde ich die Einrichtung darüber informieren.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Eltern: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Erzieherin: \_\_\_\_\_