

 Bayerisches Rotes Kreuz Kreisverband Kitzingen	Kindertageseinrichtungen	Formular
Registrierung Betreuungsplatz Kinderhaus Martinsheim		

REGISTRIERUNG BETREUUNGSPLATZ

Sehr geehrte Eltern,

Sie möchten Ihr Kind zur Betreuung in unserer Einrichtung anmelden. Hierzu benötigen wir von Ihnen einige Informationen. Bitte füllen Sie den Fragebogen vollständig aus.

Bitte beachten Sie, dass die Aufnahme Ihres Kindes erst mit Abschluss des Betreuungsvertrages für Sie und die Einrichtung verbindlich ist.

Die Aufnahme soll erfolgen zum..... bzw. flexibel im Zeitraum zwischen..... (z.B. September- Dezember 20...)

Angaben zum Kind

Familienname..... Vorname.....
 Geburtsdatum..... Geschlecht.....
 Strasse, Nr..... Wohnort.....
 Staatsangehörigkeit..... Sprache.....
 Geschwisterkind in der Einrichtung/ Name.....
 Erkrankungen/ Allergien.....

Angaben zur betreuenden Person

• Mutter • Vater • Sonstige.....
 Familienname..... Vorname.....
 Staatsangehörigkeit..... Sprache.....
 Telefon..... Handy.....
 Tel. Arbeit..... E-Mail.....



Angaben zum Partner/ zur Partnerin

• Mutter • Vater • Sonstige.....

Familienname..... Vorname.....

ggf. abweichende Anschrift.....

Staatsangehörigkeit..... Sprache.....

Telefon..... Handy.....

Tel. Arbeit..... E-Mail.....

Ich/Wir benötige/n voraussichtlich folgende Betreuungszeiten in der Einrichtung:

Montag von..... bis..... Uhr

Dienstag von..... bis..... Uhr

Mittwoch von..... bis..... Uhr

Donnerstag von..... bis..... Uhr

Freitag von..... bis..... Uhr

Ich/Wir bestätigen die Richtigkeit meiner/unserer Angaben.

Ich/Wir sind darüber informiert, dass sicherheitshalber eine zusätzliche Registrierung in weiteren Einrichtungen sinnvoll sein kann, da zum Zeitpunkt der Anmeldung keine sichere Zusage eines Kita-Platzes erfolgen kann. Zum Abgleich bzw. Abstimmung der Registrierungen mit anderen Einrichtungen stimme ich der Verwendung meiner persönlichen Daten zu.

Sollte ihrerseits kein Betreuungsbedarf mehr bestehen, bitten wir diesbezüglich um entsprechende Rückmeldung.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift Sorgeberechtigter

.....

Unterschrift weitere/r Sorgeberechtigte/r



Zurück an

BRK Kinderhaus Martinsheim

z.H. Franziska Thierauf

kinderhaus-martinsheim@brk.de

Schulstraße 1

97340 Martinsheim

