

Anmeldeformular

Wählen Sie hier Ihre gewünschte Kindertageseinrichtung:

Wir möchten Sie freundlich darauf hinweisen, dass die Anmeldung Ihres Kindes in unserer Einrichtung keine verbindliche Zusage für einen Krippen-, Kindergarten- oder Hortplatz darstellt. Melden Sie sich daher bitte in regelmäßigen Abständen (alle 3-4 Monate nach der Geburt Ihres Kindes) in der Einrichtung. Der Betreuungsvertrag wird spätestens 3 Monate vor Betreuungsbeginn mit der Kita geschlossen. Andernfalls kann eine Aufnahme in der Einrichtung nicht gewährleistet werden.

Ich/wir erkläre/n und bin/sind damit einverstanden, dass o. g. Angaben an den Träger der Bedarfsplanung, den Landkreis Vorpommern-Rügen und die Hansestadt Stralsund zu Zwecken der Sicherstellung des Platzanspruches, entsprechend des § 14 KiföG M-V, weitergegeben werden.

Name, Vorname des Kindes: _____

geboren: _____

Adresse: _____

Name, Vorname des Personensorgeberechtigten: _____

Jetzige Berufstätigkeit oder Datum der geplanten Wiederaufnahme einer Tätigkeit:

Telefon: _____ (privat) _____ (mobil) _____ (Firma)

Für mein Kind benötige ich folgende Betreuung:

Kinderkrippe

ganztags

Teilzeit

halbtags

Aufnahmedatum: _____

Kindergarten

ganztags

Teilzeit

halbtags

Aufnahmedatum: _____

Hort (bis einschließlich dem 4. Schuljahr) Aufnahmedatum: _____

ganztags

Teilzeit

Betreuungszeitraum – täglich von Montag bis Freitag

von _____ Uhr bis _____ Uhr

Mein Kind ist außerdem in folgenden Kindertageseinrichtungen angemeldet:

Ort, Datum

Unterschrift des Personensorgeberechtigten