

DRK - Kinder- und Jugendhilfe Nord gemeinnützige GmbH

Kindertagesstätte Stadtfeldkamp
Stadtfeldkamp 47
24114 Kiel

Tel.: 04 31 - 67 36 40, Fax: 04 31 - 67 36 50, E-Mail: kita-stadtfeldkamp@drk-sh.de; www.drk-sh.de



Anmeldung

Änderung

(☒ bitte ausfüllen oder Zutreffendes ankreuzen)

Hiermit melde ich mein Kind: _____
(Name, Vorname) männlich / weiblich

zur Betreuung in der Kindertagesstätte Stadtfeldkamp an.

Straße, Postleitzahl, Wohnort _____

geb. am: _____ Religion*: _____

Nationalität/Muttersprache*: _____

Telefon privat: _____

Telefon im Notfall oder Handy: _____

E-Mail-Adresse (falls vorhanden): _____

Hausarzt*: _____

Krankenkasse*: _____

Besondere Hinweise: _____

Gewünschter Betreuungsbeginn: _____
(Monat/Jahr)

Form der gewünschten regelmäßigen täglichen Betreuung:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ganztags (8-16 Uhr) | <input type="checkbox"/> Krippe / Familiengruppe (unter 3 Jahre alt) |
| <input type="checkbox"/> Dreivierteltags (8-14 Uhr) | <input type="checkbox"/> Elementargruppe (3 - 6 Jahre) |
| <input type="checkbox"/> Bedarf an Frühdienst (7-8 Uhr) | <input type="checkbox"/> ohne Mittagsverpflegung |
| <input type="checkbox"/> Bedarf an Spätdienst (16-17 Uhr) | <input type="checkbox"/> mit Mittagsverpflegung |

Anzahl der im Haushalt lebenden Personen: _____ Elternteil(e) _____ Kind(er)

Name	Ausgeübter Beruf*

(Die mit * gekennzeichneten Angaben sind freiwillig. Wir bitten Sie trotzdem um Auskunft, da diese für unsere pädagogische Arbeit von Bedeutung sind.)

Für die Betreuung und die Beköstigung in der Kindertagesstätte werden Beiträge nach der jeweils gültigen Gebührensatzung der Landeshauptstadt Kiel durch das Jugendamt der Landeshauptstadt Kiel erhoben. Für die Berechnung der Betreuungsbeiträge sind dem Jugendamt die Gesamteinkünfte der Eltern mitzuteilen. Die ermittelten Beiträge (Betreuungskosten und Essengeld) werden monatlich im Voraus fällig und sind an das Jugendamt zu entrichten. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Kindertagesstättenordnung in der jeweils gültigen Fassung an und bin mit der EDV-Erfassung meiner Angaben einverstanden. Mit der Weitergabe der obigen Daten an das Jugendamt der Stadt Kiel zum Abgleich mit den Wartelisten anderer Kindertagesstätten erkläre ich mich einverstanden. Ich wurde darüber informiert, dass mit dieser Anmeldung keine Garantie für eine Aufnahme meines Kindes in der Kindertagesstätte verbunden ist. Hierüber muß ein zusätzlicher Betreuungsvertrag geschlossen werden.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Einrichtungsleitung

Bearbeitungsvermerk:

Einrichtung:	Vorgang erfasst:
--------------	------------------