

Voranmeldung in einer DRK Kita, Gemeinde Eschede

Ich wünsche die Aufnahme meines Kindes ab Datum: _____

Kita „Eschennest“, An der Breite 6	Kindergarten	ganztags	<input type="checkbox"/>	vormittags	<input type="checkbox"/>
	Krippe	ganztags	<input type="checkbox"/>	vormittags	<input type="checkbox"/>
Kita „Villa Kunterbunt“ Höfer				vormittags	<input type="checkbox"/>
Kita „Osterberg, Osterstraße 13	Kindergarten	ganztags	<input type="checkbox"/>	vormittags	<input type="checkbox"/>
	Krippe	ganztags	<input type="checkbox"/>	vormittags	<input type="checkbox"/>

Name, Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:	Nationalität:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Konfession: (freiwillige Angabe)
---------------	---------------	---	-------------------------------------

Name, Vorname der Mutter, Geburtsdatum; Sorgeberechtigt? Ja Nein

verheiratet alleinstehend eheähnliche Gemeinschaft

Anschrift u. E-Mail-Adresse:	Telefon (Handy + Festnetz):
------------------------------	-----------------------------

Name, Vorname des Vaters, Geburtsdatum; Sorgeberechtigt? Ja Nein

verheiratet alleinstehend eheähnliche Gemeinschaft

Anschrift u. E-Mail-Adresse:	Telefon (Handy + Festnetz):
------------------------------	-----------------------------

Nachgewiesene Berufstätigkeit der Eltern / Sorgeberechtigten:

Vater berufstätig Mutter berufstätig Partner des Sorgeberechtigten berufstätig

Geschwisterkinder in einer

Kita-Vormittagsgruppe Kita-Ganztagsgruppe Ganztagsgrundschule

Das Kind wechselt innerhalb desselben Ortes von der Krippe in die Kita

Sollten nicht genügend Plätze vorhanden sein, wird ein Auswahlverfahren nach der geltenden Punkteregelung der Gemeinde Eschede zur Vergabe stattfinden. Die Voranmeldung kann nur für das kommende Kiga-Jahr berücksichtigt werden, wenn die Abgabe bis zum 1. März erfolgt ist.

Datum, Unterschrift

Angaben zur Aufnahme eines Kindes in eine Kita in der Gemeinde Eschede

Name des Kindes _____

Berufstätigkeit der Eltern / Sorgeberechtigten
(bei eheähnlicher Gemeinschaft auch die des Partners)

Mutter: Ja Nein

Vater: Ja Nein

Partner: Ja Nein

Elternzeit bis _____

Ist seit dem _____ beschäftigt. Bitte die Arbeitszeiten nennen:

Arbeitstag	Arbeitszeit (Uhrzeit: von ... bis)		Arbeitszeit (Uhrzeit: von ... bis)	
	Mutter	Partner	Vater	Partner
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				

Bestätigung des Arbeitgebers der Mutter (Partner):

Name, Anschrift des Arbeitgebers

Datum, Unterschrift und Stempel

Die Erwerbstätigkeit erfolgt: auf Dauer ist zeitlich bis zum _____ begrenzt.

Bestätigung des Arbeitgebers des Vaters (Partner):

Name, Anschrift des Arbeitgebers

Datum, Unterschrift und Stempel

Die Erwerbstätigkeit erfolgt: auf Dauer ist zeitlich bis zum _____ begrenzt.