

Anmeldung für die Herrenberger Kindertageseinrichtung Affstätter Tal

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind zur Aufnahme in oben genannter Kindertageseinrichtung der Stadt Herrenberg an.

Verlängerte Öffnungszeit VÖ wird für den Altersbereich 3 - 6 Jahre angeboten

VÖ

07:00 - 14:00 Uhr

alternative Wunscheinrichtung (1. Wahl): _____

alternative Wunscheinrichtung (2. Wahl): _____

Aufnahmewunsch ab: _____

1. Angaben zum Kind:

Nachname: _____ Vorname(n)lt. Geburtsurkunde: _____

geboren am: _____ in: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Überwiegend gesprochene Sprache im Elternhaus: _____

Geschlecht: () weiblich () männlich

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

2. Angaben zu den Sorgeberechtigten:

Nachname Mutter: _____ **Vorname(n) Mutter:** _____

geboren am: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Personensorgeberechtigt: () ja () nein

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Berufstätig: () ja () nein

Arbeitsstätte: _____

Telefon und Mobil privat: _____

E-Mail privat: _____

Telefon und Mobil geschäftlich: _____

E-Mail geschäftlich: _____

Nachname Vater: _____ **Vorname(n) Vater:** _____
geboren am: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Personensorgeberechtigt: () ja () nein
Straße: _____ PLZ, Ort: _____
Berufstätig: () ja () nein
Arbeitsstätte: _____
Telefon und Mobil privat: _____
E-Mail privat: _____
Telefon und Mobil geschäftlich: _____
E-Mail geschäftlich: _____

3. Geschwister:

Name, Vorname _____ geboren am: _____
Name, Vorname _____ geboren am: _____

Ihr Kind wird erst dann in einer Kindertageseinrichtung aufgenommen, wenn Sie eine **schriftliche Zusage** von uns erhalten haben. Sind die Plätze zum Aufnahmezeitpunkt in der gewünschten Kindertageseinrichtung belegt, so wird Ihnen ein Platz in einer anderen Einrichtung angeboten.
Eine Zusage erfolgt in der Regel 3 Monate vor der Aufnahme des Kindes.

Die Aufnahme des Kindes erfolgt gemäß unseren Aufnahmekriterien (Aufnahmeordnung). Diese sind unter www.herrenberg.de einsehbar.

Die hier gemachten Angaben sind vollständig und richtig.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten solange gespeichert und verarbeitet werden, wie dies erforderlich ist.

Über die Aufnahmeregelungen und das Verfahren wie vorstehend bin ich/sind wir informiert worden und stimme/n dem zu.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte(r) *¹

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte(r) *¹

*¹ Die Unterzeichnung hat durch beide Personensorgeberechtigten zu erfolgen.

Ist einem Elternteil das alleinige Sorgerecht zugesprochen, genügt die Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteiles.