



Voranmeldung

Kind: Nachname: _____
 Geburtstag: _____
 Religion: _____
 divers ohne
 weiblich männlich

Vorname: _____
 Geburtsort: _____
 Staatsangehörigkeit: _____
 Sprache : _____
 E-Mail: _____

Sorgeberechtigte:

Nachname: _____
 Vorname: _____
 Adresse: _____

 Telefon: _____
 Religion: _____
 Staatsangehörigkeit: _____
 Herkunftsland: _____
 Geburtstag: _____
 Beruf: _____
 Arbeitsstelle: _____

Nachname: _____
 Vorname: _____
 Adresse: _____

 Telefon: _____
 Religion: _____
 Staatsangehörigkeit: _____
 Herkunftsland: _____
 Geburtstag: _____
 Beruf: _____
 Arbeitsstelle: _____

Familiensituation: Leben die Sorgeberechtigten zusammen? Ja Nein
 verheiratet/eingetragene Lebensgemeinschaft geschieden verwitwet
 Wer hat das Sorgerecht? 1. Sorgeberechtigter 2. Sorgeberechtigter Beide
 Hat das Kind Geschwister? Ja Nein Alter _____

Gewünschte Betreuungsform: bis zu 7 Stunden (7-14 Uhr) bis zu 10 Stunden (7-17 Uhr)

Wir nehmen zustimmend zur Kenntnis, dass die erhobenen Daten zum Zwecke der Elternbeitragsfestsetzung und -erhebung in automatisierter Form gespeichert werden. Wir erklären uns als Erziehungsberechtigte damit einverstanden, dass der Name und die Anschrift unseres Kindes auf Nachfrage dem Jugendamt der Stadt Idar-Oberstein und den anderen Trägern kirchlicher Kindertagesstätten im Bereich der Stadt Idar-Oberstein übermittelt werden können.

Die Voranmeldung bedeutet nicht, dass Ihr Kind auch einen Platz in der Kindertagesstätte erhält. Die Platzvergabe ist von vielen verschiedenen Faktoren abhängig. Falls Ihr Kind einen Platz erhält, benachrichtigen wir Sie.

Idar-Oberstein, den _____

Antrag entgegengenommen: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

Kindertagesstättenleitung