

Verbindliche Anmeldung zur Aufnahme eines Kindes in eine Kindertageseinrichtung der Stadt Ronneburg

Bitte machen Sie möglichst genaue Angaben, damit der Aufwand der Betreuung richtig ermittelt werden kann und geben Ihr Anmeldeformular möglichst umgehend nach der Geburt Ihres Kindes ab bei:

Stadtverwaltung Ronneburg

- Soziales -

Markt 1-2

07580 Ronneburg

Telefon: 036602/536-26

Fax: 036602/536-100

Angaben über das aufzunehmende Kind (bitte ausfüllen)		
Name:	Vorname:	geb. am:
Wohnanschrift*: - Straße, Hausnummer - PLZ, Ort		* bei beabsichtigten Zuzug nach Ronneburg: zusätzl. Rückseite ausfüllen! Zuzugsdatum: bisherige Anschrift:
<input type="checkbox"/> Wohnsitzgemeinde ist die Stadt Ronneburg <input type="checkbox"/> Wohnsitzgemeinde ist die Gemeinde/Stadt Die Bestätigung der anteiligen Betriebskostenfinanzierung der Wohnsitzgemeinde liegt vor (siehe Rückseite)		
Geschwisterkinder: (Name, Geburtsdatum, evtl. welche Kita)		
Angaben zu den Erziehungsberechtigten (bitte ausfüllen)		
Mutter		
Name:	Vorname:	geb. am:
Telefonnummern: (bitte unbedingt ausfüllen)		E-Mail:
Arbeitsstätte (Anschrift, regelmäßige Arbeitszeit):		
Beabsichtigte Arbeitsaufnahme nach der Elternzeit ab (TT.MM.JJJJ):		
Vater		
Name:	Vorname:	geb. am:
Telefonnummern: (bitte unbedingt ausfüllen)		E-Mail:
Arbeitsstätte (Anschrift, regelmäßige Arbeitszeit):		
Beabsichtigte Arbeitsaufnahme nach der Elternzeit ab (TT.MM.JJJJ):		
Wohnanschrift (Vater / Mutter): (falls abweichend vom Kind)		
Verbindlicher Aufnahmeantrag (bitte ankreuzen und ausfüllen falls zutreffend):		
Gewünschtes Aufnahmedatum: (Anmeldung mindestens 6 Monate vor Aufnahme)		
<input type="checkbox"/> zum 01.09.2017 <input type="checkbox"/> zum 01.03.2018 <input type="checkbox"/> abweichendes Aufnahmedatum zum (TT.MM.JJJJ): _____.____._____ eventuell Eingewöhnungsmonat: _____ (Die Eingewöhnung beginnt je nach Kita ca. 2-4 Wochen vor dem Aufnahmedatum. Bei Aufnahme zum 01.09. je nach Beginn des neuen Kitajahrs)		
Betreuungsumfang:		
<input type="checkbox"/> halbtags (nicht mehr als 5 Stunden täglich) im Zeitraum von ____/____/____ bis ____/____/____ <small style="margin-left: 20px;">Monat Jahr Monat Jahr</small>		
<input type="checkbox"/> ganztags (mehr als 5 Stunden täglich) ab ____/____/____ <small style="margin-left: 20px;">Monat Jahr</small>		
Grund der Aufnahme: (nur erforderlich bei Aufnahme unter 1,0 Jahren; bei abweichendem Aufnahmedatum oder Inanspruchnahme des Wunsch- und Wahlrechts; entsprechende Nachweise sind dem Antrag beizufügen)		
gewünschte Kindertagesstätte: (gewünschte Reihenfolge kann mit 1., 2., 3. angegeben werden)		
<input type="checkbox"/> Kinderkrippe „ Krümelburg “ (für Kinder von 1 – 3 Jahren) => Bitte kreuzen Sie unten die gewünschte Einrichtung nach der Krippenzeit an!		
<input type="checkbox"/> Integrative Kindertagesstätte „ Luftikus “ (für Kinder von 1 Jahr – Schuleintritt)		<input type="checkbox"/> Evangelischer Kindergarten „ Regenbogenland “ (für Kinder von 1 Jahr – Schuleintritt)

Nach erfolgter Bedarfsplanung erhalten Sie als Erziehungsberechtigte eine Mitteilung über die Aufnahmeentscheidung (ca. Juni 2017). Veränderungen der hier gemachten Angaben sind der Stadt Ronneburg sowie der Kindertageseinrichtung umgehend zu melden.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

