

Tageseinrichtung für
Kinder
St. Nikolaus
Frau Anja Lübke
Nikolausweg 12
48624 Schöppingen
02555-8350



luebke-a@bistum-muenster.de



Anmeldebogen 2016/2017

Datum der Anmeldung: _____ Wunschaufnahme: 201__ Monat: _____

Name des Kindes: _____

Geburtstag: _____

Geburtsort: _____

Religion: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift des Kindes: _____

1. Personenberechtigte (z.B. die Mutter):

Name: _____

*Geb.- Datum: _____

Anschrift: _____

Telefon / Handy: _____

*Religion: _____

*Beruf: _____

Staatsange.: _____

2. Personenberechtigte:

Name: _____

*Geb.- Datum: _____

Anschrift: _____

Telefon / Handy: _____

*Religion: _____

*Beruf _____

Staatsange.: _____

Name und Geburtsjahr der Geschwister: _____

Krankenversicherung des Kindes: _____

Berufstätigkeit der Eltern:

Vater:

Mutter:

Ich bin allein erziehend:

Unsere aktuellen Öffnungszeiten:

35 Stunden: 7:00 -12:30 Uhr (auf Anfrage bis 13 Uhr) und
14:30 -16:30 Uhr

45 Stunden: 7:00 -16:30 Uhr **Tagesstätte mit Mittagessen**

Betreuungsform:

- 35 Wochenstunden = Kindergartenplatz (vormittags und nachmittags)
- 45 Wochenstunden = Tagesstättenplatz mit Mittagessen
- 25 Wochenstunden (nur vormittags, nur für U-3 Kinder im Kindergarten St. Nikolaus buchbar)

Wenn keine Aufnahmemöglichkeit in den Sankt Nikolaus Kindergarten besteht, würde ich:

- in den St. Antonius Kindergarten (Gemen) wechseln; auch Blockzeiten buchbar
- in den St. Brictius Kindergarten wechseln.
- auf einen freien Platz warten.

Mein Kind kennt bereits folgende Kinder.....

Bemerkungen: _____

Ich/Wir erklären uns einverstanden, dass die Daten unseres Kindes _____ zu Planungszwecken / Feststellung des Bedarfs an Kindergartenplätze dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.

Haben Sie einen Betreuungsbedarf über die aktuellen Öffnungszeiten hinaus?

Nein:

Ja:

Welchen? _____

(diese Angaben werden an das Jugendamt, Frau Wittenbrink -Bereich Tagespflege- weitergeleitet.)

*§ 10
Gesundheitsvorsorge*

(1) Bei der Aufnahme in die Tageseinrichtung ist der Nachweis über eine altersentsprechend durchgeführte Gesundheitsvorsorgeuntersuchung des Kindes durch Vorlage des Vorsorgeuntersuchungsheftes für Kinder oder einer entsprechenden ärztlichen Bescheinigung zu erbringen. (Kinderbildungsgesetz (KiBiz) §10 Absatz 1)

Ort / Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

* Ausfüllen freigestellt