

# ANMELDUNG

für einen Platz in der Kindertagesstätte Fifikus

Ich/wir beantrage/n die Aufnahme meines/unseres Kindes zum \_\_\_\_\_  
 in die DRK - Kindertageseinrichtung " Fifikus ".

Eltern/Erziehungs-berechtigte/r	Name, Vorname		
	Anschrift		
	Geburtsdatum Vater / Mutter :		
	Telefon	Privat	tagsüber (falls abweichend)
		Falls vorhanden, E-Mail Adresse	
Arbeitgeber beider Elternteile:			
Angaben zum Kind	Name, Vorname		
	Geb.-Datum		
	Besondere Angaben:		

1. Ich/wir benötige/n eine wöchentliche Betreuung für
- 25 Stunden
  - 35 Stunden
  - 35 Stunden/ Blockzeit
  - 35 Stunden/ Blockzeit
  - 4-Tage-Teilzeit Modell
  - 45 Stunden / Tagesstätte
2. Geschwisterkinder  nein  
 ja, \_\_\_\_\_  
(Vorname, Geb.-Datum)

Sollte/n ich/wir den Platz für das oben angemeldete Kind nicht in Anspruch nehmen, werde/n ich/wir die Kindertageseinrichtung hiervon sofort in Kenntnis setzen.  
 Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass zur Vermeidung von Doppelanmeldungen die vorstehenden Daten anlässlich der Platzvergabe innerhalb der einzelnen Altenberger Kindertageseinrichtungen abgeglichen werden.

Altenberge, den \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten)