

Anmeldung für einen Kindergartenplatz

Gemeinde Walluf

Kindergarten Villa Regenbogen, Spessartstraße, 06123-704957

Öffnungszeiten:

7:15 – 17.00 Uhr



Kindertagesstätte Paradies, Mühlstraße, 06123-704955

Öffnungszeiten:

7:15 – 17:00 Uhr

Kath. Kindergarten St. Martin, St. Elisabethenstraße, 06123-72610

Öffnungszeiten:

7:30 Uhr – 16.30 Uhr

Mir/uns ist bekannt, dass die Anmeldung keine Garantie für einen Platz zum Wunschtermin ist. Die Platzvergabe erfolgt nach den Vorgaben der Betreiberlaubnis. Sie werden von der Einrichtung benachrichtigt, die Ihr Kind aufnehmen kann. Ihre Priorisierung notieren Sie bitte vor den Einrichtungen, 1. , 2. 3. und geben die Anmeldung in der Wunschkita ab.

1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname: _____ Straße/Nr.: _____
Nachname: _____ PLZ: _____
Geburtsort: _____ Ort: _____

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: _____ / _____ / _____ Nationalität: _____
Geschlecht: weiblich männlich divers Familienstand der Eltern: _____
Konfession: _____ Familiensprache: _____

3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten

Allergien: _____
Krankheiten: _____
Kinderarzt: _____
Medikamente: _____
Krankenkasse: _____

Hinweis: Ohne den Nachweis zur Masernimpfung kann ihr Kind nicht aufgenommen werden.

Liegen Einschränkungen vor? _____

4. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes
Aufnahmedatum: _____ / _____ (Monat/ Jahr)

Gewünschte
Betreuungszeit: bis 13:15 Uhr bis 15:15 Uhr bis 17:00 Uhr Kommunale Kindertagesstätten

Gewünschte
Betreuungszeit: bis 12:30 Uhr bis 13:00 Uhr bis 16:30 Uhr Kath. Kindertagesstätte

5. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten/ Abholberechtigten

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter: _____
Straße/Nr.: _____ Telefon: _____
PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____
Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____ Email: _____

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter: _____
Straße/Nr.: _____ Telefon: _____
PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____
Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____ Email: _____

Anschrift des Zuschussgebers: _____

* Ich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten unseres/ meines Kindes (Name, Geburtsdatum und Wohnort) zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an anderen Kindergartenplätzen zur Verfügung gestellt werden.

Datum, Ort und Unterschrift
der/ des Erziehungsberechtigten: _____