**Aufnahme in die Warteliste der Kita Sternenschiff**

Für einen Betreuungsplatz ab Monat/ Jahr: \_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Betreuungsumfang | 5 Std. | 6 Std. | 8 Std. | 10 Std. |
| Krippe (0-3) |  |  |  |  |
| Elementar (3-6) |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name des Kindes: | | |
| Geburtsdatum: | Geschlecht:  □ weiblich  □ männlich  □ divers | Staatsangehörigkeit: |
| Herkunftsland: | Muttersprache: | Religion: |
| Anschrift: | | |
| Telefon: | | E- Mail: |
| Name der Mutter:  Erziehungsberechtigt: □ | | Name des Vaters:  Erziehungsberechtigt: □ |
| Geschwister im Sternenschiff: | | |
| Besondere Wünsche/ Informationen: | | |

Wichtige Hinweise:

1. Durch die Anmeldung kann ein Platz in der gewünschten Form nicht garantiert werden.

2. Die Platzvergabe erfolgt durch die Kindertagesstätte

3. Die oben erhobenen Daten werden ausschließlich für Zwecke der Bedarfsplanung verarbeitet.

Ich wir werden jede Änderung der Angaben (z.B. Aufnahmetermin, Anschrift, Telefonnummer) der Kindertagesstätte mitteilen.

Datum Unterschrift Leitung Unterschrift Sorgeberechtigte