



Kindertagesstätte Spatzennest e.V.

Heersiek 24, 37589 Kalefeld OT Düderode Tel. 05553/4455

Anmeldung für die Kindertagesstätte Spatzennest

- Krippe Aufnahme zum _____
- Kindergarten Aufnahme zum _____
- Waldkindergarten Aufnahme zum _____

Angaben zum Kind

Name	Vorname
Geburtstag	in
Anschrift	
Geschwister	Alter

Sorgeberechtigte

Vater	Mutter
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Anschrift:	Anschrift:
Telefon:	Telefon:
Handy:	Handy:
Geburtsdatum*:	Geburtsdatum*:
Beruf*:	Beruf*:

*freiwillige Angaben

Geschwister in der Kindertagesstätte Spatzennest oder einer anderen Kindertagesstätte in der Gemeinde Kalefeld

Name	Geb.:	Kita
Name	Geb.:	Kita
Name	Geb.:	Kita

Notfalltelefonnummern

Name	Telefon
Name	Telefon
Name	Telefon

Wichtige Info's zum Kind:

Eventuelle Besonderheiten auf die bei der Betreuung zu achten sind wie Allergien, Unverträglichkeiten, Erkrankungen etc.

Nachweis Impfberatung:

Ja	Nein
----	------

Sonstige Vereinbarungen

- Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass der Name des Kindes, das Geburtsdatum, die Anschrift und die Telefonnummer in eine Liste aufgenommen wird, die an alle Eltern verteilt wird. Die Daten werden nur für die Abwicklung der Betreuung und die Erhebung der Elternbeiträge genutzt und nicht an andere Stellen weitergegeben. Nach Ende der Kindergartenzeit werden die Daten gelöscht.
- Ich/Wir beachte/n die Schließungszeiten (siehe Anlage)
- Ich /Wir hole/n mein/unser Kind pünktlich ab, ansonsten müssen Sonderöffnungszeiten vereinbart und bezahlt werden.
- Bei Veranstaltungen, Festen und Feiern, die wir mit unserem Kind gemeinsam in der Einrichtung besuchen, obliegt uns, den Eltern, für diese Dauer die Aufsichtspflicht des Kindes.

Die mir/uns ausgehändigte Satzung und die Benutzungs- und Gebührenordnung erkenne/n ich/wir hiermit als verbindlich an.

Datum , Unterschrift Sorgeberechtigte