

Anmeldung  
für das Kindergartenjahr 20 .. / ..



im Kinderland: \_\_\_\_\_

Der/Die Personensorgeberechtigte/n:

Mutter

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon (priv.) \_\_\_\_\_

Beruf\* \_\_\_\_\_

Arbeitgeber\* \_\_\_\_\_

Tel.(dienstl.) \_\_\_\_\_

Vater \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon (priv.) \_\_\_\_\_

Beruf\* \_\_\_\_\_

Arbeitgeber\* \_\_\_\_\_

Tel.(dienstl.) \_\_\_\_\_

meldet/melden das Kind: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

zum \_\_\_\_\_

in der o.g. Tageseinrichtung für Kinder an.

\* Angaben freiwillig

Im kommenden Kindergartenjahr buche/n ich/wir verbindlich für mein/unser Kind eine  
Betreuungszeit wöchentlich von:

- 25 Stunden
- 35 Stunden
- 45 Stunden

Ich/Wir habe/n mein/unser Kind in folgenden Einrichtungen angemeldet:

Erstwunsch: \_\_\_\_\_

Zweitwunsch: \_\_\_\_\_

Drittwunsch: \_\_\_\_\_

Zusätzliche Angaben

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Erziehungsberechtigten sind darüber informiert, dass kraft Gesetz personenbezogene Daten zum  
Jugendamt der Stadt Rheine weitergeleitet werden dürfen.

Wir sind damit einverstanden, dass die Einrichtung im Fall einer Doppel- bzw. Mehrfachanmeldung  
Kontakt zu den anderen Einrichtungen aufnimmt.

Sollte/n ich/wir den Platz nicht mehr benötigen, werde/n ich/wir die Einrichtung umgehend  
informieren.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)