

UNVERBINDLICHE ANMELDUNG FÜR DIE AWO KINDERTAGESSTÄTTE IN GLASHÜTTEN

Name des Kindes:

Vorname: Geboren am:

Staatsangehörigkeit: Konfession:

Wunsch der Betreuungsform (bitte ankreuzen):

☐ Krippe ☐ Kita ☐ altersgemischte Gruppe

Besteht eine derzeitige Behinderung? ☐ ja ☐ nein

Benötigt ihr Kind besondere Förderung? ☐ ja ☐ nein

Name der Erziehungsberechtigten:

Sind beide Elternteile nicht deutscher Herkunft? ☐ ja ☐ nein

Anschrift (Straße, PLZ, Ort):

.....

Telefon: E-Mail:

Ich/Wir wünschen eine Betreuungszeit ab dem wie folgt:

Montag	von	bis
Dienstag	von	bis
Mittwoch	von	bis
Donnerstag	von	bis
Freitag	von	bis

Eventueller Dringlichkeitsgrund:

Mein/Unser Kind ist zusätzlich in folgender/en Einrichtung/en angemeldet:

Mit der Anmeldung ist noch keine Aufnahmezusage verbunden!

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass personenbezogene Daten ausschließlich im Zusammenhang mit dem Anmeldeverfahren/Platzvergabe und dessen Abwicklung von dieser Kindertagesstätte an das Landratsamt Bayreuth, die Gemeinde Glashütten, an die Kitas im Gemeindegebiet Glashütten und oben als alternativ genannten Kitas weitergegeben werden bzw. ein Austausch erfolgt.

Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

Wenn Sie noch Fragen haben:

Denise Marx (Leitung)

Tel.: 0921/590586-25

E-Mail: kitaglashuetten@awo-bayreuth.de