

## Anmeldung

zur Aufnahme in die DRK Kinderkrippe Friedrichstraße 17, in 32427 Minden,  
zum \_\_\_\_\_ im Kindergartenjahr (01.08.-31.07.) 20\_\_ / 20\_\_ .

Wir melden unser Kind für folgende Betreuungsform an:

Kinder im Alter von unter drei Jahren:

- 25 Stunden / Vormittagsbetreuung
- 35 Stunden
- 45 Stunden / Ganztagsbetreuung

Zutreffendes bitte ankreuzen!

### Angaben zur derzeitigen Betreuungszeit unserer Einrichtung:

Buchungszeit 25 Std.: von 7.30 Uhr bis 12.30 Uhr

Buchungszeit 35 Std.: von 7.00 Uhr bis 14.00 Uhr

Buchungszeit 45 Std.: von 7.00 Uhr bis 16.30 Uhr

Wir benötigen eine abweichende Betreuungszeit: \_\_\_\_\_ Uhr

### Personalien des Kindes

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ w / m

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort / -land:  
\_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_ Zweitsprache: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Besondere Hinweise: \_\_\_\_\_

## **Personalien der Mutter**

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort / -land: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

## **Personalien des Vaters**

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort / -land: \_\_\_\_\_

Anschrift : \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

## **Geschwister des Kindes**

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## **Anmeldesituation**

Besuchte das Kind schon eine andere Einrichtung? ja  nein

Wenn ja, welche Einrichtung und wie lange: \_\_\_\_\_

Ist / wird das Kind in einer anderen Einrichtung  
angemeldet? ja  nein

Wenn ja, in welcher Einrichtung: \_\_\_\_\_

Alle Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz.  
Wir sind mit der Speicherung der Daten in der Einrichtung einverstanden.  
Wichtige Änderungen zu den vorgenannten Punkten werden der Einrichtung umgehend  
mitgeteilt.

**Die Anmeldung setzt keinen Vertragsabschluss voraus.  
Voraussetzung für einen Vertragsabschluss ist die schriftliche Zusage des  
Trägers.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / der Personensorgeberechtigten