



Kindertagesstätte
der Frei-religiösen Gemeinde zu Offenbach
Erlenbruchstraße 35
63071 Offenbach

Telefon 069 85094839
Telefax 069 85094963

Anmeldung zur Aufnahme

Angaben zum Kind

Familienname: _____ Vorname: _____

Geschlecht: _____ Geb.-Datum: _____

Straße & Hausnummer: _____

PLZ & Wohnort: _____

Telefonnummern: _____

Nationalität: _____ Konfession: _____

E-Mail Adresse: _____

Erziehungsberechtigter 1: _____ Erziehungsberechtigter 2: _____

Geb.-Datum: _____ Geb.-Datum: _____

Migrationshintergrund: _____ Migrationshintergrund: _____

Aktuelle Tätigkeit: _____ Aktuelle Tätigkeit: _____

Impfungen: _____ Allergien: _____

Gesundheitliche Besonderheiten: _____

Kinderkrippe (9 Monate–3 Jahre) Kindergarten (3-6 Jahre)

Erwünschte Betreuungszeit: (für die Krippe nur 15:30 Uhr / 16:30 Uhr möglich!)
 bis 12:00 Uhr bis 15:30 Uhr bis 16:30 Uhr

gewünschter Eintrittstermin: _____

Wir weisen darauf hin, dass aus dieser Anmeldung kein Anspruch auf einen Betreuungsplatz abgeleitet werden kann. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben. Falsche Angaben können zur Ablehnung des Antrages führen. Veränderungen in Ihren persönlichen Verhältnissen sind uns umgehend mitzuteilen. Sie stimmen mit Ihrer Unterschrift zu, dass die Angaben von den zuständigen Stellen des Jugendamtes zu Zwecken der Platzvergabe erhoben, elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt werden dürfen. (Siehe hierzu die DSGVO)

Ort Datum Unterschrift/en des/ der Erziehungsberechtigten
Mit meiner/ unseren Unterschrift/en erkenne/n ich/wir die Kindertagesstätten-Ordnung an.