



Kindertagesstätte „Sonnenschein“  
der Gesellschaft für soziale Dienstleistungen  
der Frei-religiösen Gemeinde zu Offenbach  
Erlenbruchstraße 35  
63071 Offenbach

Telefon 069 85094839  
Telefax 069 85094963  
Mail: sonnenschein@kitaof.de

## 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: 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.