**Aufnahmeantrag DRK – Kita Steverspatzen**

|  |
| --- |
| **Kind:** |
| Name: | Vorname: |
| Geschlecht: | Geburtsdatum: |
| Staatsangehörigkeit: | Geburtsort: |
| Straße / Nr.: | PLZ / Wohnort: |
| Telefonnummer: | Gewünschtes Aufnahmedatum: |
| geflüchtetes Kind: ja nein nicht bekannt Herkunftsland: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_ |
| Voraussichtliche Betreuungszeit: (**25 Std.)** **(35 Std.) (45 Std**.) |
| vorrangige Familiensprache: zweite Familiensprache: | Geschwisteranzahl: |
| **Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten:** |

|  |
| --- |
| **Eltern:** |
| **Verwandtschaftsstatus:** |
| Name: | Vorname: |
| Straße/ Nr.:  | PLZ/ Wohnort: |
| Telefon: | Mobil: |
| Staatsangehörigkeit: | **bei Zuzug ggf. neue Anschrift in Senden:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ab:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Email: |
| Berufstätigkeit: ja nein geplant ab: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_ |
| **Verwandtschaftsstatus:** |
| Name: | Vorname: |
| Straße / Nr.: | PLZ/ Wohnort: |
| Telefon: | Mobil: |
| Staatsangehörigkeit: | **bei Zuzug ggf. neue Anschrift in Senden:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ab: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Email: |
| Berufstätigkeit: ja nein geplant ab: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_ |

Sollte in der von mir gewünschten Tageseinrichtung kein Betreuungsplatz frei sein, kommen auch folgende Sendener Tageseinrichtungen in Frage: (Bitte 2. Wunsch bzw. 3. Wunsch in Ziffern eintragen)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ziffer | Name der Einrichtung | Anschrift  |
|  | **DRK Tageseinrichtung für Kinder „Am Schloss“**  | Hiddingseler Str. 2948308 SendenTel.: 02597/6455Leitg.: Herr Scholle |
|  | **DRK Tageseinrichtung für Kinder „Langeland“** | Langeland 5348308 SendenTel.:02597/696085Leitg.: Frau Franetzki  |
|  | **DRK Tageseinrichtung für Kinder „Buskamp“** | Nanette-Streicher-Weg 2848308 SendenTel.:02597/6923776Leitg.: Frau Richter  |
|  | **DRK Tageseinrichtung für Kinder „Steverspatzen“**  | Laurentiusplatz 148308 SendenTel.: 02597/691037Leitg.: Frau Welzel |
|  | **DRK Tageseinrichtung für Kinder „Davertgeister“**  | Sudendorp 71 48308 Senden/OttmarsbocholtTel.: 02598/9298110Leitg.: Frau Wasmer |
|  | **DRK Tageseinrichtung für Kinder „Huxburg“** | Mönkingheide 18 48308 SendenTel.: 02597/6902034Leitg.: Frau Lange |
|  | **Tageseinrichtung für Kinder „An der Drachenwiese“** | Droste- zu- Senden Str.2548308 SendenTel.: 02597/ 690204Leitg.: Frau Wtulich |
|  | **Ev. Tageseinrichtung für Kinder „Erlengrund“** | Hiegenbusch 6148308 Senden02597/1310Leitg.: Frau Quenzel |
|  | **Kath. Tageseinrichtung für Kinder St. Laurentius** | Schulstr. 848308 Senden02597/7321Leitg.: Frau Goerlich |
|  | **Kath. Tageseinrichtung für Kinder St. Franziskus**  | Prozessionsweg 948308 Senden02597/ 8635Leitg: Herr Hölscher |
|  | **Kath. Tageseinrichtung für Kinder St. Johannes** | Bahnhofstr. 548308 Senden/Bösensell02536/1563Leitg.: Frau Schüller |
|  | **Kath. Tageseinrichtung für Kinder St. Urban** | Davertweg 1448308 Senden/Ottmarsbocholt02598/469Leitg.: Frau Schnieder-Jann |
|  | **Kindertagesstätte „Pinocchio“**  | Hagenkamp 348308 Senden02597/98355Leitg.: Herr Wiedenhöft |

\*Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten meines/unseres Kindes (Name/Geburtsdatum und Wohnort) zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen dem zuständigen Jugendamt sowie zur Abstimmung zwischen den Kitas durch die Kitaleitungen zur Verfügung gestellt werden. Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden.

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

 Ort, Datum Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten