

**Voranmeldung zum Besuch der
DRK-Kindertagesstätte Zernien
Schulstraße 6
29499 Zernien**



Bitte 2 fach ausfüllen: 1. Ausfertigung Kindertagesstätte
2. Ausfertigung Eltern

Name, Vorname des Kindes: _____

Geboren am: _____

Nationalität: _____

Anschrift: _____

Telefonnr.: _____

Name der Mutter: _____ Beruf: _____

Name des Vaters: _____ Beruf: _____

Alleinerziehend: () ja () nein

Ich/Wir wünschen die Aufnahme in die Kindertagesstätte

() Vormittags von 8:00 – 12:00 Uhr

() Nachmittags von 12:30 – 16:30 Uhr

() Ganztags von 8:00 – 16:30 Uhr

für das Kindergartenjahr: _____

mit Sonderöffnungszeiten: () nein () ja, welche: _____

Sonderöffnungszeiten: 7:00 – 7:30, 7:30 – 8:00 Uhr, 12:00 – 12:30 Uhr,
12:30 – 13:00 Uhr, 13:00 – 13:30 Uhr, 13:30 – 14:00 Uhr, 16:30 – 17:00 Uhr,
oder 17:00 – 17:30 Uhr

Wichtiger Hinweis

Sofern die Zahl der Anmeldungen die Zahl der zur Verfügung stehenden Plätze überschreitet, müssen die Plätze unter Berücksichtigung sog. sozialer Kriterien vergeben werden.

Bis Anfang Mai des jeweiligen Jahres erhalten Sie die verbindliche schriftlich Mitteilung über die Aufnahme bzw. die Nicht-Aufnahme.

Datum

Unterschrift