

# Kommunale Kindertagesstätte



Rosenstraße 30  
24582 Wattenbek

Tel. (04322) 4820

[esther.roedel@wattenbeker-kita.de](mailto:esther.roedel@wattenbeker-kita.de)

## ANMELDEBOGEN

<b>Kind:</b>	Name:	
	Vorname:	
	Geburtsdatum:	
	Nationalität :*	
	Wohnort:	
	Straße:	
<b>Mutter:</b>	Name:	
	Vorname:	
	Geburtsdatum:	
	Nationalität: *	
	Wohnort:	
	Straße:	
	Festnetz:	
	Mobilnummer:	
	Beruf: *	
<b>Vater:</b>	Name:	
	Vorname:	
	Geburtsdatum:	
	Nationalität: *	
	Wohnort:	
	Straße:	
	Festnetz:	

	<b>Mobilnummer:</b>	
	<b>Beruf: *</b>	
<b>Geschwister:</b>	<b>Vorname:</b>	
	<b>Geburtsdatum:</b>	
	<b>Vorname:</b>	
	<b>Geburtsdatum:</b>	
	<b>Vorname:</b>	
	<b>Geburtsdatum:</b>	

**Betreuungszeiten:**

<b><u>Tägliche Stundenzahl</u></b>	<b><u>Betreuungszeiten</u></b>	<b><u>Montag</u></b>	<b><u>Dienstag</u></b>	<b><u>Mittwoch</u></b>	<b><u>Donnerstag</u></b>	<b><u>Freitag</u></b>
<b>bis 4</b>	8:00 – 12:00					
<b>bis 5</b>	8:00 – 13:00					
<b>bis 6</b>	8:00 – 14:00					
<b>bis 7</b>	8:00 – 15:00					
<b>bis 8</b>	8:00 – 16:00					
<b>bis 9</b>	8:00 – 17:00					
<b>Frühdienst</b>	ab 7:00					
	ab 7:30					

**Gewünschter Aufnahmetermin:** \_\_\_\_\_

Ich/Wir erkenne/n ich die Gebührenordnung in der jeweils gültigen Fassung an und bin/sind mit der EDV-Erfassung meiner/unserer Angaben, sowie mit der Weitergabe meiner/unserer Daten zum Abgleich mit den Wartelisten anderer regionaler Kindertagesstätten sowie des Amtes Bordschholm einverstanden.

Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis, dass die Eingewöhnungsphase im Elementarbereich mindestens eine Woche Zeit in Anspruch nimmt und ich/wir in dieser Phase in Rufbereitschaft bin/sind, in der Kita verbleibe/n, oder zeitnah zurückzukommen kann/können.

Im U3- Bereich erfolgt die Eingewöhnung in Anlehnung an das Berliner Modell und wird mehrere Wochen in Anspruch nehmen.

Ich/ Wir bin/ sind mir/ uns bewusst, dass unser Wunschtermin der Aufnahme in Abhängigkeit zur Kapazität der freien Plätze und des Eingewöhnungskonzeptes steht und somit keinerlei Verbindlichkeit birgt.

---

Datum

Unterschrift beider Personensorgeberechtigter

**Von der KiTa auszufüllen:**

Eingangsdatum: \_\_\_\_\_

Angenommen von: \_\_\_\_\_