



**Städtische Kindertageseinrichtung
„Hausener Feldmäusle“
Mittelfeldstr. 15
71263 Weil der Stadt**

Tel.: 07033/31 885
hausener-feldmaeusle@weilderstadt.de

Aufnahmeantrag für Kinder ab 3 Jahren

(Bitte für Neuanmeldung Änderungen u. Ummeldungen verwenden u. ankreuzen)

Gewünschter Aufnahme-/
Änderungs-/ Ummeldetermin: _____

Familienpass Stadt Weil der Stadt: Ja
 Nein

Daten zum Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Geboren: _____

M
 W

Staatsangehörigkeit: _____

Sprache Elternhaus: _____

Name / Vorname Vater: _____

Sorgeberechtigt ja nein Berufstätig ja nein Alleinerziehend Kontoinhaber

Name / Vorname Mutter: _____

Sorgeberechtigt ja nein Berufstätig ja nein Alleinerziehend Kontoinhaber

Anschrift: _____

Tel.: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Leben in der Familie weitere Kinder unter 18 Jahren? Ja Nein

Bitte Name/Vorname/Geb.datum angeben:

1. _____

3. _____

2. _____

4. _____

Besuchen Geschwisterkinder bereits die Einrichtung? Ja Nein

Bitte kreuzen Sie die von Ihnen benötigte Betreuungsform an!

Betreuungsform	Betreuungszeit	MO bis FR
Halbtagsbetreuung	07:30 - 12:30 Uhr	
Verlängerte Öffnungszeit - ohne Mittagessen -	07:30 - 13:30 Uhr	

Hinweis:

- Mit diesem Formular melden Sie Ihr Kind für die angegebene Betreuungszeit an. Erst mit schriftlicher Zusage der Stadtverwaltung - Amt für Jugend und Soziales - wird die Aufnahme Ihres Kindes verbindlich.
- Sollten sich nach Einreichung des Formulars bei der Stadtverwaltung - Amt für Jugend und Soziales - Änderungen ergeben, teilen Sie uns diese bitte unverzüglich mit.
- Änderungen bei bereits bestehender Betreuung (maximal 2 Mal pro Kindergartenjahr) sind jeweils 4 Wochen vorher zum Monatsbeginn bei vorhandener Kapazität möglich.
- **Bitte beachten Sie die Anmeldefrist für das jeweilige Kindergartenjahr! Informationen hierzu erhalten Sie auf der Homepage der Stadt Weil der Stadt.**
- **Alle von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten werden wir nur zu notwendigen Zwecken sowie dem Abgleich mit anderen Trägern in Weil der Stadt verwenden und nur für den Zeitraum der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten speichern. Ein Widerruf ist schriftlich einzureichen.**

Weil der Stadt, den _____

(Unterschrift **beider** Sorgeberechtigter)

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurück an das Amt für Jugend u. Soziales, Keplergasse 1, 71263 Weil der Stadt

Personenkonto-Nr: <u>5.0214.00</u> In Easy-Kid erfasst: _____ Datum / Handzeichen	Von der Einrichtung gesehen und so in Ordnung: _____ Datum / Handzeichen
--	---