Kath. Kindertagesstätte St. Godehard II - Wienstr. 31 - Göttingen **Tel. 6 69 02**

VORANMELDUNG

KRIPPE

Ich/Wir beantrage/n die Aufnahme meines/unseres Kindes in die Kath. Kindertagesstätte

1.

Name Kind		Geburtsdatum	
Vorname		Geburtsort	
Geschlecht	□ männlich □ weiblich	Nationalität	
Strasse		Religions-zugehörigkeit	
PLZ / Ort		Anzahl der Geschwister	
Sorgeberechtigter		Alter	

2.

Eltern	**Vater**	**Mutter**
Nachname Vorname Strasse PLZ / Ort		
Geburtsdatum		
Tel.-Nr. privat dienstl.		
Arbeitgeber Beruf		
Nationalität Herkunftsland Religionszugehörigkeit		

3.

Die Aufnahme des Kindes in die Krippe wird gewünscht zum		
Besuch der Kindertagesstätte	□ **halbtags** 7.00 Uhr - 12.00 Uhr □ **dreiviertelt.** 7.00 Uhr - 14.00 Uhr	□ **ganztags** 7.00 Uhr - 16.00 Uhr

Hinweise

Sollten Sie den **Platz nicht mehr benötigen**, geben Sie uns bitte Nachricht.
Bei **Änderungen Ihrer angegebenen Daten** informieren Sie uns ebenfalls.

Die **Abgabe dieses Formulars** ist **noch keine Zusage** der Kindertagesstätte **für die Aufnahme des Kindes**.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, daß die Angaben des Kindes für Zwecke der Kindertagesstättenbedarfsplanung an die Träger der öffentlichen Jugendhilfe weitergegeben werden dürfen.
Die Weitergabe richtet sich nach der Anordnung über den kirchlichen Datenschutz in der jeweils gültigen Fassung.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift der/des Sorgeberechtigten _____

Die Abgabe der Anmeldung für die Kindertagesstätte des oben genannten Kindes wird hiermit bestätigt.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift - Leitung des Tagesstätte _____