



Voranmeldung für die Warteliste

Stand: 01.12.2017

Angaben zu den Eltern	
Erziehungsberechtigte:	Erziehungsberechtigter:
Nachname:	Nachname:
Vorname:	Vorname:
Geb. Datum:	Geb. Datum:
Konfession:	Konfession
Staatsangeh.:	Staatsangeh.:
Muttersprache:	Muttersprache:
Aufenthaltsstatus:	Aufenthaltsstatus:
PLZ-Ort:	PLZ-Ort:
Straße:	Straße:
Telefon:	Telefon:
Mobil:	Mobil:
Beruf:	Beruf:
Arbeitsstätte:	Arbeitsstätte:
Tel.: dienstl.	Tel.: dienstl.
<u>Angaben zum Kind:</u>	
Nachname:	Hausarzt:
Vorname:	Krankenkasse:
Geb. Datum:	Geschwister(Geburtsjahre):
Konfession:	
Staatsangeh.:	Geschwisterkind in anderer Kita:
Familiensprache:	
PLZ-Ort:	gewünschter Aufnahmezeitpunkt:
Straße:	

Betreuungszeit:

- Halbtagsplatz 8.00 – 12.00 2/3-Platz 8.00 – 14.00
 Ganztagsplatz 8.00 – 16.00

Für berufstätige Eltern gibt es einen Frühdienst (7.30 – 8.00) und/oder einen Spätdienst (16.00 – 16.30): wird benötigt:

Befindet sich Ihr Kind in „Frühförderung“, benötigt es besondere Förderung?

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die in dieser Voranmeldung erhobenen Daten zu Verwaltungszwecken in der Kindertagesstätte, dem Kirchenbüro und bei der Stadt Cuxhaven gespeichert werden. Wenn ich kein weiteres Interesse an einem Platz in dieser Einrichtung habe, werde ich dies unverzüglich mitteilen. **Die Aufnahme in die Warteliste garantiert keinen Anspruch auf einen Platz in dieser Einrichtung.**

Cuxhaven, den _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: _____