

Anmeldung



zur Aufnahme in das Familienzentrum St. Cäcilia in Irmgarteichen

Träger: Caritasverband Siegen Wittgenstein e.V.

Angaben zum Kind:

Familienname: Vorname(n):

Wohnort: ()

Ortsteil: Straße:Nr.

Telefon: Konfession:

geb. amin..... Staatsangehörigkeit

Geschwister:.....Alter:..... Geschlecht: weiblich männlich

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Mutter

Familienname: Familienname

Vorname: Vorname:.....

geboren am: geboren am:.....

Konfession:..... Konfession:.....

Wohnort: () Wohnort: ().....

Straße:Nr. Straße:Nr.

Telefon: (privat).....(dienstlich)..... Telefon:(privat).....(dienstlich).....

E-Mail:..... E-Mail.....

Beruf:..... Beruf:.....

beschäftigt bei:..... beschäftigt bei:.....

berufstätig: ja nein berufstätig: ja nein

Vollzeit Teilzeit Vollzeit Teilzeit

alleinerziehend: ja nein alleinerziehend: ja nein

Telefonnummern und Namen von Personen die im Notfall benachrichtigt werden sollen/können:

Name:

Telefonnummer:



Übermittag-Betreuung

Ist eine (kostenpflichtige) Übermittag-Betreuung gewünscht / erforderlich? ja nein

Liegt bereits eine Anmeldung bei einem anderen Kindergarten vor, ja nein
oder wird zurzeit ein anderer Kindergarten besucht? - Wenn ja welcher?

Wann ist der gewünschte Aufnahmetermin: _____

Welche Betreuungszeit möchten Sie für Ihr Kind "buchen"? (bitte ankreuzen)

- 25 Stunden (nur vormittags von 7.00 Uhr-12.00 Uhr)
- 35 Stunden (07.00 -12.30 Uhr & 14.00-16.00 Uhr)
- 35 Stunden (07.00-14.00 Uhr mit Mittagessen)
- 45 Stunden (07.00-16.00 Uhr)

Ist der Bedarf der Betreuungszeiten für Sie ausreichend ja nein

Wenn nein, was benötigen Sie?

- ich benötige Betreuung für mein Kind vor 07.00 Uhr
- ich benötige Betreuung für mein Kind nach 16.00 Uhr

Wunschbetreuung:.....

Mit dieser Anmeldung ist die Erziehung des Kindes im Sinne des katholischen Glaubens anerkannt.

Ort: **Datum:** **Unterschrift:**

Sie werden über die Aufnahme informiert. Bei Fragen sind wir gerne für Sie da!

Auskunft erhalten Sie bei der Einrichtungsleitung Sarah Wagener telefonisch unter 02737/2182666 oder per E-Mail: s.wagener@caritas-siegen.de

