

DRK Kita „Klausur-Entdecker“

Sattlerweg 2 · 51789 Lindlar · Tel.: 02266 9014422 · Email: lindlar-klausur@oberberg.drk.de

---

**Anmeldung für einen Betreuungsplatz**

**in der DRK Kita „Klausur-Entdecker“**

**Angaben zum Kind:**

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich  divers

Anschrift: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

**Angaben zu den Eltern/ Personensorgeberechtigten/ Familie:**

**1. Elternteil:**

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtstort: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich  divers

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Standort Arbeitsplatz: \_\_\_\_\_

Arbeitszeit:  Teilzeit  Vollzeit  Elternzeit bis \_\_/\_\_/202\_\_

**2. Elternteil:**

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtstort: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich  divers

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Standort Arbeitsplatz: \_\_\_\_\_

Arbeitszeit:  Teilzeit  Vollzeit  Elternzeit bis \_\_\_\_\_

**Geschwister:**

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Betreuungsinformationen:**

**Betreuungswunsch:**

- 25 Stunden: 7:00-12:00 Uhr
- 35 Stunden: 7:00-14:00 Uhr (Block)
- 35 Stunden: 7:00-12:00 + 14:00-16:00 Uhr (geteilt)
- 45 Stunden: 7:00-16:00 Uhr

Zu welchem Termin sollte Ihr Kind in die Einrichtung aufgenommen werden, vorausgesetzt, dass ein Platz zur Verfügung steht? \_\_ / \_\_ / 202 \_\_

**Priorität** der Vormerkung (Little Bird): 1  2  3  4  5

(1 = höchste Priorität; freiwillige Angabe)

Gibt es für die „Klausur-Entdecker“ Kindertagesstätte wichtige Informationen zu Ihrer Familiensituation oder Besonderheiten (Allergien etc.) zu Ihrem Kind?

---

---

Gibt es etwas, was Sie uns mitteilen möchten (Feedback etc.)?

---

---

----- (Ort), den ----- (Datum)

-----  
(Unterschrift/en Elternteil/e, Personensorgeberechtigte/r)