

Anmeldung für den Besuch einer Städtischen Kindertageseinrichtung in Hamm

Welche Einrichtung wünschen Sie?

- Kita Sylverberg (0,4 – 6 Jahre), Eichstr. 11a, ☎ 82288
- Kita Ermelinghof (0,4 - 6 Jahre), Ermelinghofstr. 12, ☎ 493822
- Kita Sonnenhaus (0,4 - 6 Jahre), Hugo-Bröcker-Str. 1, ☎ 41576
- Villa Wolkenwunder (0,4 - 6 Jahre), Stiftstr.11, ☎ 495730
- Kita Blauland (0,4 - 6 Jahre), Theo-Hölscher-Weg 2, ☎ 944595
- Kita. Zauberblume (0,4-6 Jahre), Tulpenstr. 14, ☎ 23720

Welche Betreuungsform wünschen Sie?

- Ganztägige Betreuung**
- 45 Wochenstunden
 - 35 Wochenstunden
 - Krippengruppe 0,4 -3 Jahre (II)
 - Elementargruppe 3-6 Jahre (III)
 - Elementargruppe 2-6 Jahre (I)

Erwünschter Aufnahmetermin

Datum: _____

Wo sind bisher Anmeldungen erfolgt?

Kita _____

Kita _____

Kita _____

Aufnahmegründe:

- alleinerziehend und berufstätig (1)
- besonderer erzieherischer Bedarf (3)
- Migrationshintergrund (6)
- Berufstätigkeit beider Eltern (2)
- Integrationsbedarf (4)
- weitere Gründe (5)

	Kind:		Vater:/Lebenspartner		Mutter:/Lebenspartnerin	
	m	w				
Name						
Vorname						
Geburtsname						
Geburtsdatum						
Staatsangehörigkeit						
Konfession						
Wohnort	Plz	Ort	PLz	Ort	PLz	Ort
Straße						
Familiensprache:	Familienstand					
Telefon privat	Sorgerecht					
Geschwister mit Geburtsdatum			Herkunftsland:		Herkunftsland:	
			E-mail Adresse:			
Krankenkasse des Kindes:	Beruf					
	Dienstzeit					
	Telefon dienstlich					
Kinderarzt:	Arbeitgeber					
	Telefon priv.					
	Handy priv.					
Kontaktperson, evtl. Großeltern					Telefon-Nr.	

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Tagesmutter vorhanden erwünscht ☎ 1763-59/-60/-61 Servicestelle für Kindertagesbetreuung

Erneute Nachfrage am _____ : _____ (Wird von der Kita ausgefüllt)

Weiterhin Interesse : ja nein ja nein ja nein

Am Besichtigungstermin teilgenommen _____ Unterschrift Kita _____ 514/006-08.96 B 157